

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании  
Учебно-методического совета  
«27» марта 2019 года, протокол № 7

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному  
профессиональному образованию и региональному  
развитию здравоохранения,  
д.м.н., профессор Ю.С.Александрович

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

По учебному  
циклу

«Неотложная педиатрия»

(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

«Анестезиология - реаниматология»

(наименование)

Факультет

Послевузовского и дополнительного профессионального  
образования

(наименование факультета)

Кафедра

Анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии  
ФП и ДПО

(наименование кафедры)

### Объем дисциплины и виды учебной работы

| №№<br>п/п | Вид учебной работы               | Всего часов |
|-----------|----------------------------------|-------------|
| 1         | Общая трудоемкость цикла         | 72          |
| 2         | Аудиторные занятия, в том числе: | 70          |
| 2.1       | Лекции                           | 20          |
| 2.2       | Семинары                         | 20          |
| 2.3       | Практические занятия             | 12          |
| 2.4       | Симуляционный курс               | 18          |
| 3         | Вид итогового контроля – зачет   | 2           |

Санкт-Петербург  
2019 г.

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «Неотложная педиатрия» составлена на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации».

*Разработчики ДПП:*

Зав. кафедрой анестезиологии,  
реаниматологии и неотложной  
педиатрии ФП и ДПО, профессор,  
д.м.н.

Доцент кафедры анестезиологии,  
реаниматологии и неотложной  
педиатрии ФП и ДПО, к.м.н.

(подпись)

(подпись)

Александрович Ю.С.

Пшенисов К.В.

*ДПП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО*

« 10 » января

2019 г., протокол заседания №5

Заведующий кафедрой

анестезиологии, реаниматологии и неотложной  
педиатрии ФП и ДПО

д.м.н., профессор

Александрович Ю.С.

(подпись)

**Рецензенты:**

| ФИО                                  | Должность,<br>звание | Место работы  |
|--------------------------------------|----------------------|---|
| Заболотский Дмитрий<br>Владиславович | д.м.н.,<br>доцент    | Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и<br>неотложной педиатрии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский<br>государственный педиатрический медицинский университет»<br>Минздрава России |
| Глушченко Владимир<br>Анатольевич    | д.м.н.,<br>профессор | ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный<br>медицинский университет им. Акад. И.П. Павлова»<br>Минздрава России   |

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО ЦИКЛА**

**ЦЕЛЬ УЧЕБНОГО ЦИКЛА** - повышение профессиональной компетентности за счет систематизация теоретических знаний, практических умений и навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, а также освоение новых теоретических знаний и практических навыков по специальности «Анестезиология - реаниматология», совершенствование профессионализма при диагностике и интенсивной терапии критических состояний у детей.

Категория слушателей: врачи анестезиологи-реаниматологи, педиатры

Продолжительность обучения: 144 учебных часа

Форма обучения: очная, с полным отрывом от работы

Режим занятий: 6 учебных часов в день

### **ВВЕДЕНИЕ**

#### ***Актуальность***

Оказание неотложной помощи детям является одной из наиболее серьезных проблем педиатрии, поскольку именно данная категория является группой высокого риска с высокой вероятностью развития различных осложнений и летального исхода. Это особенно справедливо детей с тяжелыми травматическими повреждениями и сепсисом, находящихся в критическом состоянии и требующих проведения мероприятий интенсивной терапии.

В рамках цикла рассматриваются ключевые проблемы оказания неотложной помощи у детей:

1. Семиотика и синдромология угрожающих жизни состояний у детей.
2. Сердечно-легочная реанимация у детей.
3. Клиническая фармакология лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей.
4. Медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии
1. Диагностика и неотложная помощь при дегидратации различного генеза. Принципы оральной регидратации.
2. Диагностика и неотложная помощь при угнетении сознания и судорогах у детей.
3. Диагностика и неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей.
4. Диагностика и неотложная помощь при обструкции нижних дыхательных путей
5. Диагностика и неотложная помощь при шоке различного генеза на догоспитальном этапе.
6. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца на догоспитальном этапе.
7. Диагностика и неотложная помощь при отравлениях у детей.
8. Особенности оказания помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами.
9. Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости
10. Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата.
11. Манипуляции в неотложной педиатрии

Цикл включает в себя лекционные и практические занятия, семинары и симуляционное обучение.

Во время симуляционного курса отрабатываются практические навыки базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации у детей.

Настоящая программа предназначена для повышения квалификации врачей по специальности «анестезиология-реаниматология», «педиатрия» и является нормативным документом, определяющим содержание и организационно-методические формы обучения специалистов.

### **ЗАДАЧИ УЧЕБНОГО ЦИКЛА:**

1. Обеспечение усовершенствования общей профессиональной подготовки специалиста врача анестезиолога-реаниматолога.
2. Освоение современных принципов анестезиологического обеспечения у взрослых
3. Освоение современных принципов анестезиологического обеспечения у детей
4. Изучение этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, неотложной помощи и интенсивной терапии основных жизнеугрожающих состояний у взрослых
5. Изучение этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики, неотложной помощи и интенсивной терапии основных жизнеугрожающих состояний у детей
6. Совершенствование знаний, умений и навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике жизнеугрожающих состояний у взрослых и детей.
7. Освоение принципов дифференциальной диагностики основных жизнеугрожающих состояний у взрослых и детей
8. Совершенствование знаний по фармакотерапии, фармакодинамике, фармакокинетике, показаниям, противопоказаниям, предупреждениям и совместимости назначения лечебных препаратов.
9. Совершенствование навыков по сердечно-легочной реанимации на основании современных международных и отечественных клинических рекомендаций.
10. Совершенствование знаний, умений и навыков организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
11. Совершенствование знаний основ медицинской этики, деонтологии и психологии.

Квалификационная характеристика: уровень профессионального образования - высшее профессиональное образование, интернатура или ординатура по специальности «Анестезиология - реаниматология»

Результаты обучения: приобретение новых теоретических знаний, совершенствование практических умений и навыков, дальнейшее формирование профессиональных компетенций специалиста по специальности «Анестезиология - реаниматология», «Педиатрия».

## **2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО ЦИКЛА**

**(компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины)**

**2.1. В результате освоения программы будут усовершенствованы следующие универсальные компетенции (УК):**

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (**УК-1**);

**2.2. В результате освоения программы будут усовершенствованы следующие профессиональные компетенции (ПК):**

- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**)

- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (**ПК-2**)

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-5**)

- Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (**ПК-6**)

### **2.3 Слушатели, завершившие изучение дисциплины, должны:**

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология»; Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология", профессиональным стандартом «Врач анестезиолог-реаниматолог» (утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н), профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый» (утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н) выпускник, успешно закончивший цикл и сдавший зачет должен:

#### **Уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - - физикальное обследование пациента;
  - - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
  - - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
  - - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
  - - оценка степени дегидратации;
  - - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
  - - регистрация электрокардиограммы;
  - - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
  - - измерение артериального давления на периферических артериях;

- - пульсоксиметрия;
- - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
- - исследование уровня глюкозы в крови
- Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Выявлять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», с учетом действующей МКБ
- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций
- Оценивать тяжесть состояния пациента
- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований
- Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациента
- Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов находящихся в критическом состоянии
- Проводить сердечно-легочную реанимацию
- Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния пациента и осложнения, применять обоснованную корrigирующую терапию
- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубы
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов, искусственную вентиляцию легких с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную искусственную вентиляцию легких, высокочастотную искусственную вентиляцию легких, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, электрокардиостимуляцию чрезпищеводную
- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю анестезиология - реаниматология
- Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований
- Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - боли и болезненных ощущений;
  - синдрома острой дыхательной недостаточности;
  - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности;
  - малого сердечного выброса;
  - острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий;
  - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности;
  - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов;
  - острого нарушения кислотно-основного баланса;
  - судорожного синдрома;
  - экзо- и эндотоксикоза;
  - белково-энергетической недостаточности;
  - полиорганной недостаточности;

- Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания

**Знать:**

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Порядок оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Стандарты специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации
- Анатомо-функциональное состояние органов человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций
- Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»
- Общие принципы и основные методы клинической, химико - токсикологической, клинико-биохимической лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Функциональные и лабораторные методы диагностики синдромов острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

- Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного клинического диагноза
- Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печёночной и нутритивной недостаточности
- Медицинские показания и противопоказания к началу проведения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и/или систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений
- Критерии определения степени и площади ожоговой травмы
- Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравма)
- Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови
- Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печёночной, нутритивной и полиорганной недостаточности
- МКБ
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

***Выполнять (владеть навыками):***

- катетеризацию центральных и магистральных вен
- интубацию трахеи и санацию траеобронхиального дерева
- эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;
- пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;
- ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода
- ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер,
- транстрахеальную пункцию;
- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;

## ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ЦИКЛА

| КОМПЕТЕНЦИИ  | ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ  |   |   |
|--|--|---|---|
|  | знать  | уметь   | владеть   |
| <b>УК-1</b><br><i>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования и вопросам оказания медицинской помощи;</li> <li>- методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области здравоохранения;</li> <li>- общие принципы и закономерности дидактики;</li> <li>- поисковые системы ресурсов интернета;</li> <li>- возможности исследовательских функций в медицине;</li> <li>- инновационные методики в медицине;</li> <li>- средства, методы и формы научной и аналитической работы</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности;</li> <li>- использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета;</li> <li>- оперировать категориальным аппаратом;</li> <li>Организовывать исследование;</li> <li>- анализировать современные медицинские концепции и реализовывать принципы и закономерности в конкретных видах медицинской деятельности;</li> <li>- осуществлять отбор средств, методов и форм организации лечебно-диагностического процесса, адекватных его содержанию</li> <li>- осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности лечебно-диагностического процесса адекватных его содержанию;</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами использования нормативно-правовых актов в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности;</li> <li>- приемами работы с ресурсами интернета;</li> <li>- навыками использования категориального аппарата в профессиональной деятельности;</li> <li>- навыками проектирования различных видов лечебно-диагностических мероприятий;</li> <li>- навыками использования методов и форм контроля качества оказания медицинской в том числе, на основе информационных технологий;</li> <li>- навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля;</li> <li>- навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;</li> </ul> |
| <b>ПК-1</b><br><i>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление</i> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</li> <li>- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу, оснащение отделений и гигиенические требования;</li> <li>- правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации анестезиолого-реанимационной помощи населению;</li> <li>- осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в анестезиологии – реаниматологии;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «анестезиология и реаниматология»;</li> <li>-принципами социальной гигиены, биосоциальными аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в анестезиологии – реаниматологии;</li> <li>-навыками организации рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правилами работы с баллонами со</li> </ul>  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p><i>причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</i></p>  | <p>✓ - принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в общей врачебной практике (семейной медицине);<br/>-анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;<br/>формы и методы санитарно-просветительной работы.</p>   |   | <p>сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов<br/>-навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение;<br/>-навыками диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;</p> |
| <p><b>ПК-2</b><br/><i>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</i></p>                              | <p>- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;<br/>-диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных реанимационного профиля<br/>- формы и методы санитарно-просветительной работы</p>                                      | <p>- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации анестезиолого-реанимационной помощи населению;<br/>-диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию больных реанимационного профиля;<br/>- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;</p>   | <p>-знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «анестезиология и реаниматология»;<br/>- методами профилактики, диагностики, принципами терапии, реабилитации, больных реанимационного профиля;<br/>-навыками оформления медицинской документации;</p>  |
| <p><b>ПК-5</b><br/><i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</i></p> | <p>- диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных реанимационного профиля<br/>- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;<br/>- клиническую картину, функциональную и</p> | <p>- диагностировать, лечить, осуществлять реабилитацию больных реанимационного профиля;<br/>- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства и интенсивной терапии;<br/>- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;<br/>- провести сортировку и эвакуацию поражённых; реанимацию и анестезию на путях эвакуации и при</p> | <p>- диагностическими критериями, принципы терапии, методы реабилитации больных реанимационного профиля<br/>- навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение;<br/>- навыками распознавания на основании клинических и лабораторных данных</p>   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p><i>и проблем, связанных со здоровьем.</i></p>   | <p>биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно -сосудистой недостаточности;</li> <li>- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);</li> <li>- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;</li> <li>- методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации;</li> <li>- Особенности оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений. Сортировка и эвакуация поражённых, реанимация и анестезии на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии.</li> </ul> | <p>оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;</li> <li>- навыками диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений, правилами сортировки и эвакуация поражённых, реанимации и анестезии на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, транспортировки пациентов в критическом состоянии;</li> <li>- навыками определения границы реанимации и критериев ее прекращения, установки диагноза «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации.</li> </ul> | <p>нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;</li> <li>- навыками определения показаний к перitoneальному диализу, гемосорбции, плазмафферезу, гипербарической оксигенации, другим методам детоксикации;</li> </ul>   |
| <p><b>ПК-6</b><br/><i>Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностические критерии, принципы терапии, методы реабилитации больных реанимационного профиля</li> <li>- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;</li> <li>- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса,</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;</li> <li>- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;</li> <li>- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдением за больными, искусственной вентиляции легких; распознания основных неисправностей;</li> <li>- осуществления принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введением ларингеальной маски и комбитюба;</li> <li>- навыками проведения анестезии ингаляционными и внутривенными</li> </ul> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>кислотно-щелочного состояния, системы крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно -сосудистой недостаточности;</li> <li>- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);</li> <li>- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии;</li> <li>- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации;</li> <li>- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);</li> <li>- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии — принципы асептики и антисептики;</li> <li>- Особенности оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений. Сортировка и эвакуация поражённых, реанимация и анестезии на путях эвакуации</li> </ul> | <p>- провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятия церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления;</p> <p>- провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;</p> <p>- провести сортировку и эвакуацию пораженных, реанимацию и анестезию на путях эвакуации при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи;</p> <p>препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей;</p> <p>- навыками проведения анестезии при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;</p> <p>- навыками проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;</p> <p>- навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение;</p> <p>- навыками проведения местной анестезии: инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия;</p> <p>- навыками установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, своевременной диагностики и лечения осложнений;</p> <p>- навыками установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной)</p> |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | <p>и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии;</p> | <p>вен, своевременной диагностики и лечения осложнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечения расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержания необходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;</li> <li>- навыками проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;</li> <li>- навыками распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений;</li> <li>- навыками диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;</li> <li>- навыками проведения неотложных мероприятий при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</li> <li>- навыками проведения неотложных мероприятий при отравлениях различного генеза, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</li> <li>- навыками проведения корригирующей инфузционно-трансфузационной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;</li> <li>- навыками проведения: аnestезиологического пособия</li> </ul> |
|--|--|--|

|                                       |   |  |  |
|---------------------------------------|---|--|--|
|                                       |   |  | <p>различными способами у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска; анестезии при плановых и экстренных операциях; обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;</li> <li>- навыками диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;</li> <li>- навыками применения различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких; санации трахеобронхиального дерева у детей и взрослых;</li> <li>- навыками проведения интенсивной терапии при возникновении различных критических состояний у детей;</li> <li>- навыками проведения реанимации при клинической смерти; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления у детей и взрослых;</li> </ul> |
| <b>ПК-7<br/>Готовность к оказанию</b> | - современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных | - провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях | - навыками проведения неотложных мероприятий при различных критических   |



### 3. ОБЪЕМ УЧЕБНОГО ЦИКЛА И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

| Вид учебной работы                       | Всего часов               |
|--|---------------------------|
| Аудиторные занятия (всего), в том числе: | 70                        |
| Лекции (Л)                               | 20                        |
| Семинары (С)                             | 20                        |
| Практические занятия (ПЗ)                | 12                        |
| Симуляционный курс (ОСК)                 | 18                        |
| ИТОГО: Общая трудоемкость                | Итоговый контроль – зачет |
|  | час.                      |

### 4. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА

#### 4.1. Разделы учебного цикла

| Название раздела учебного цикла                             | Содержание раздела   |
|---|--|
| Диагностика и первичная стабилизация состояния              | <p>1. Семиотика и синдромология угрожающих жизни состояний у детей.</p> <p>2. Сердечно-легочная реанимация у детей.</p> <p>3. Клиническая фармакология лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей.</p> <p>4. Медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии</p>   |
| Диагностика и интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний | <p>1. Диагностика и неотложная помощь при дегидратации различного генеза. Принципы оральной регидратации.</p> <p>2. Диагностика и неотложная помощь при угнетении сознания и судорогах у детей.</p> <p>3. Диагностика и неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей.</p> <p>4. Диагностика и неотложная помощь при обструкции нижних дыхательных путей</p> <p>5. Диагностика и неотложная помощь при шоке различного генеза на догоспитальном этапе.</p> <p>6. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях ритма сердца на догоспитальном этапе.</p> <p>7. Диагностика и неотложная помощь при отравлениях у детей.</p> <p>8. Особенности оказания помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами.</p> <p>9. Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости</p> <p>10. Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата.</p> <p>11. Манипуляции в неотложной педиатрии</p> |

#### 4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

| № п/п | Наименование раздела учебного цикла                         | Лекц. | ПЗ | С  | ОСК | Всего часов | Формы текущего контроля     |
|-------|---|-------|----|----|-----|-------------|-----------------------------|
| 1     | Диагностика и первичная стабилизация состояния              | 16    | 0  | 8  | 18  | 42          | Тестирование, собеседование |
| 2     | Диагностика и интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний | 4     | 12 | 12 | 0   | 28          | Тестирование, собеседование |
| Итого |   | 20    | 12 | 20 | 18  | 70          |                             |

#### 4.2.1. Тематический план лекций и практических занятий

| № п/п | Наименование раздела учебного цикла                         | Название тем лекций | Название семинаров | Название тем практических занятий |
|-------|---|---------------------|--------------------|-----------------------------------|
| 1.    | Диагностика и первичная стабилизация состояния              | №1-4                | №1-2               |                                   |
| 2.    | Диагностика и интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний | №5                  | №3-5               | №1-2                              |

#### 4.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебного цикла

| № п/п        | Название тем лекций  | Количество часов |
|--------------|--|------------------|
| 1            | Семиотика и синдромология критических состояний у детей. Принципы осмотра ребенка в критическом состоянии.           | 4                |
| 2            | Сердечно-легочная реанимация у детей.  | 4                |
| 3            | Клиническая фармакология лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей | 4                |
| 4            | Медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии   | 4                |
| 5            | Диагностика и неотложная помощь при дегидратации различного генеза. Принципы оральной регидратации                   | 4                |
| <b>ИТОГО</b> |  | <b>20</b>        |

#### 4.4. Название тем семинаров и количество часов изучения учебного цикла

| № пп         | Название тем семинаров учебного цикла  | Всего часов |
|--------------|--|-------------|
| 1.           | Диагностика и неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей                                     | 4           |
| 2.           | Диагностика и неотложная помощь при обструкции нижних дыхательных путей                                      | 4           |
| 3.           | Диагностика и неотложная помощь при шоке различного генеза и нарушениях ритма сердца на догоспитальном этапе | 4           |
| 4.           | Диагностика и неотложная помощь при отравлениях у детей  | 4           |
| 5.           | Особенности оказания помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами             | 4           |
| <b>ИТОГО</b> |  | <b>20</b>   |

**4.5. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебного цикла**

| №<br>п/п     | Название тем практических занятий учебного цикла  | Всего<br>часов |
|--------------|---|----------------|
| 1.           | Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости                      | 6              |
| 2.           | Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата | 6              |
| <b>ИТОГО</b> |   | <b>12</b>      |

**4.6. Название тем симуляционного курса и количество часов изучения учебного цикла**

| №<br>п/п     | Название тем симуляционного курса  | Объем<br>(в часах) |
|--------------|--|--------------------|
| 1.           | Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации. | 6                  |
| 2.           | Методики искусственной вентиляции легких во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.           | 6                  |
| 3.           | Непрямой массаж сердца и поддержание адекватной циркуляции во время расширенной сердечно-легочной реанимации     | 6                  |
| <b>Итого</b> |  | <b>18</b>          |

4.7. Лабораторный практикум не предусмотрен.

### **5 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Лекции, практические занятия, семинары, симуляционный курс

### **6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА**

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями, семинарами и практическими занятиями (симуляционными занятиями), сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

### **7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ**

Тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи.

### **8. ФОРМА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Тестирование, оценка практических навыков, собеседование.

### **9. БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ ПО УЧЕБНОМУ ЦИКЛУ**

#### **ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

**001.** Какие действия вы выполните для диагностики недостаточности кровообращения:

- А) измерите уровень АД
- Б) определите наличие пульса на периферических артериях
- В) определите наличие пульса на магистральных артериях
- Г) ориентировочно оцените уровень АД
- Д) все перечисленное

**002.** Время наполнения капилляров (симптом Ланьель-Лавастина или белого пятна) в норме составляет:

- A) 1-2 с
- Б) 2-3 с
- В) 3-4 с

**003.** Причиной развития тахипноэ у ребенка могут быть (выберите верное):

- А) Метаболический ацидоз
- Б) Рестриктивные заболевания легких
- В) Плеврит
- Г) Гипогликемия
- Д) Парез кишечника

**004.** В минимальный объем инструментального обследования пациента в критическом состоянии входит:

- А) ЭКГ, рентген, пикфлюметрия
- Б) ЭКГ, пульсоксиметрия
- В) ЭКГ, рентген, пульсоксиметрия

**005.** Каковы физиологические показатели насыщения гемоглобина кислородом у недоношенных новорожденных:

- А) 92-98
- Б) 92-100
- В) не менее 90
- Г) 88-95

**006.** Укажите группы препаратов, вызывающие миоз:

- А) Непрямые адреномиметики
- Б) Опиаты
- В) Сердечные гликозиды
- Г) Антигистаминные средства
- Д) М-холиномиметики

**007.** При осмотре шеи необходимо оценить следующие симптомы:

- А) наличие подкожной эмфиземы
- Б) травматические повреждения
- В) набухание и пульсацию шейных сосудов
- Г) участие глубоких мышц шеи в дыхании
- Д) проходимость ВДП
- Е) все перечисленное

**008.** Дайте определение типу дыхания – дыхание Биота

- А) это увеличение выдоха на фоне самостоятельного дыхания
- Б) глубокое дыхание с периодами апноэ
- В) глубокое шумное дыхание с периодами апноэ
- Г) аритмичное дыхание с короткими периодами апноэ

**009.** Размер интубационной трубки с манжеткой у детей старше 2-х лет определяется по формуле:

- А) Диаметр = (возраст в годах/4) + 3 (мм)
- Б) Диаметр = (возраст в годах/4) + 5 (мм)
- В) Диаметр = возраст в годах/10
- Г) Диаметр = (возраст в годах/4) + 4 (мм)

**010.** Эндотрахеальная трубка с манжеткой используется у детей в возрасте:

- А) 5-6 лет

Б) детей страше 2-х лет

В) 8-10 лет

Г) 8-10 лет и старше

**011.** Какой тип респиратора предпочтительно использовать у новорожденных и детей младшего возраста:

А) по объему

Б) по давлению

**012.** Какое соотношение компрессий и вентиляций рекомендуется для детей первого часа жизни:

А) 3 : 1

Б) 6 : 2

В) 30 : 2

Г) 15: 2

**013.** При эндотрахеальном способе введения препарата:

А) можно вводить только жирорастворимые препараты

Б) нужно растворять препараты в 3-5 мл изотонического раствора натрия хлорида

В) после введения препарата ввести дополнительно 5 мл изотонического раствора натрия хлорида

Г) провести последующую вспомогательную ручную вентиляцию (5 вдохов)

Д) все перечисленное

**014.** Какова доза адреналина гидрохлорида при внутривенном введение:

А) 10 мкг/кг

Б) 0,01 мл/кг

В) 0,5 мкг/кг

Г) 0,02 мл/кг

**015.** Перечислите показания к введению атропина перед интубацией трахеи:

А) возраст младше 1 года

Б) показатель SpO<sub>2</sub> менее 92%

В) введение сукцинил-холина детям старше 1 года

Г) возникновение брадикардии во время интубации

Д) введение кетамина

Е) все вышеперечисленное

**016.** Кровоснабжение гортани осуществляется:

А) через верхнюю и нижнюю щитовидную железу

Б) через верхнюю и нижнюю гортанные артерии

В) через наружную каротидную артерию

Г) через внутреннюю каротидную артерию

Д) правильно В) и Г)

**017.** Норадреналин оказывает прямое стимулирующее влияние на:

А) α<sub>1</sub>-адренорецепторы

Б) α<sub>2</sub>-адренорецепторы

В) β<sub>1</sub>-адренорецепторы

Г) β<sub>2</sub>-адренорецепторы

Д) все вышеперечисленные

**018.** К селективным β<sub>2</sub>-адреномиметикам относятся:

А) салбутамол

Б) тербуталин

В) изадрин

Г) беротек

**019.** При проведении сердечно-легочной реанимации и наличие заболевания печени доза Лидокаина должна быть:

А) уменьшена вдвое

Б) уменьшена втрое

В) увеличена вдвое

Г) лидокаин не применяется

**020.** К эффектам метилксантинов относят:

А) возбуждение ЦНС

Б) увеличение частоты и силы сердечных сокращений

В) увеличение освобождения гистамина из тучных клеток

Г) повышение липолиза в жировой ткани

Д) освобождение адреналина из мозгового слоя коры надпочечников

**021.** Действие какого препарата обозначается термином «диссоциативная анестезия»:

А) тиопентал-натрий

Б) натрия оксибутират

В) кетамин

Г) гексенал

**022.** Какова максимальная доза атропина сульфата (0,1% р-р) для детей подросткового возраста:

А) 1 мг

Б) 0,1 мг

В) 0,5 мг

Г) 5 мг

**023. Тахикардия при применение фентоламина наблюдается за счет блокады:**

А)  $\alpha_1$ -адренорецепторов

Б)  $\alpha_2$ -адренорецепторов

**024.** К «отрицательным» эффектам кристаллоидных растворов относят:

А) гипокоагуляция

Б) гемидиллюзия при больших объемах

В) аллергические реакции

Г) гипернатриемия

**025.** Противопоказаниями для введения раствора глюкозы являются:

А) метаболический ацидоз

Б) лактат-ацидоз

В) гипергликемия

Г) гипогликемия

Д) гипергидратация

**026.** Формула Валлacci для расчета физиологической потребности в жидкости у детей:

А)  $100 - (3 \times \text{возраст в годах}) = \text{мл}/\text{кг в сутки}$

Б)  $1000 - (4 \times \text{возраст в годах}) = \text{мл}/\text{кг в сутки}$

В)  $500 - (3 \times \text{возраст в годах}) = \text{л}/\text{кг в сутки}$

**027.** Потребность во внутривенном введении жидкости у новорожденных первого дня жизни составляет:

- А) 1 мл/кг в час
- Б) 1,5 мл/кг в час
- В) 2 мл/кг в час
- Г) 4 мл/кг в час

**028.** При изотонической дегидратации уровень  $\text{Na}^+$  составляет:

- А) < 130 ммоль/л
- Б) 130-150 ммоль/л
- В) > 150 ммоль/л

**029.** Основной задачей инфузионной терапии на догоспитальном этапе является:

- А) полная коррекция водно-электролитных нарушений
- Б) устранение проявлений гиповолемического шока

**030.** При средней степени дегидратации отмечается снижение массы тела ребенка на:

- А) 3-5 %
- Б) 11-15%
- В) 20%

**031.** Аффективно-респираторные пароксизмы характеризуются:

- А) Наличием провоцирующего фактора
- Б) Развитием цианоза
- В) Потерей сознания
- Г) Кратковременными генерализованными судорогами
- Д) Возраст ребенка до 2-х лет
- Е) Все вышеперечисленные

**032.** Эпилептический статус – это судороги любого вида длительностью

- А) 15 минут
- Б) 30 минут
- В) 1 час

**033.** Укажите основные эффекты Диазепама:

- А) Анксиолизис
- Б) Гипноз
- В) Седация
- Г) Снотворное действие
- Д) Противосудорожный эффект

**034.** К побочному действию Дормикума (мидазолама) относятся:

- А) Аллергические реакции
- Б) Артериальная гипотензия
- В) Судороги
- Г) Угнетение дыхания

**035.** Укажите дозу Диазепама при ректальном введении:

- А) 0, 05 мг/кг
- Б) 0,5 мг/кг
- В) 5 мг/кг
- Г) ректально не вводится

**036.** Сумма в 14 баллов по шкале ком Глазго соответствует:

- А) кома
- Б) сопор
- В) сомноленция
- Г) апатия

**037.** Основными причинами угнетения сознания у детей старше 7 лет являются:

- А) черепно-мозговая травма
- Б) нейроинфекция
- В) отравление лекарственными препаратами
- Г) эпизиндром

**038.** Для гипогликемической комы характерно:

- А) постепенное прогрессирование
- Б) неизмененное дыхание
- В) запах ацетона в выдыхаемом воздухе отсутствует
- Г) гипотония
- Д) профузный пот, ощущение холода
- Е) гликемия < 2,2 ммоль/л

**039.** При инородном теле бронхов:

- А) голос не изменен
- Б) инспираторная одышка
- В) эскспираторная или смешанная одышка
- Г) дистантные свистящие хрипы
- Д) выраженный цианоз
- Е) ослабление дыхания на стороне поражения

**040.** Прием Хеймлиха может применяться:

- А) у детей старше 1 года
- Б) у детей младше 1 года
- В) у ребенка без сознания
- Г) у ребенка в сознание

**041.** При ОСЛТБ противопоказано назначение:

- А) ингаляций протеолитических ферментов
- Б) ингаляций с раствором нафтизина
- В) назначение седативных и гипнотических препаратов
- Г) увлажнение вдыхаемого воздуха

**042.** При отечной форме стеноза гортани отмечается:

- А) внезапное начало (от нескольких часов до 1-2 суток)
- Б) время появление симптомов стеноза выше 2 суток
- В) степень стеноза I-II
- Г) степень стеноза II-IV
- Д) появление беззвучного кашля
- Е) грубый, лающий кашель на высоких тонах

**043.** Причиной эпиглоттита чаще всего являются:

- А) грамотрицательные микроорганизмы

Б) грамположительные микроорганизмы

В) стрептококки

Г) стафилококки

**044.** При ларингоспазме одышка:

А) экспираторная

Б) инспираторная

В) смешанная

**045.** Показания к продленной интубации трахеи при ОСЛТ:

А) стеноз III степени в течение 6 часов

Б) неэффективность терапии стеноза II степени в течение 12 часов

В) возраст ребенка младше 1 года

Г) осложненный преморбидный фон

**046.** Астматический статус диагностируется при:

А) некупирующимся приступе БА длительностью 6 и более часов

Б) отсутствии положительной динамики после 3-х инъекций адреналина с интервалом 20-30 минут

В) отсутствии положительной динамики после введения преднизалона

Г) отсутствии положительной динамики после введения ингаляционных  $\beta_2$ -агонистов

**047.** Пиковая скорость выдоха (% от нормы) при тяжелом приступе БА составляет менее:

А) 60-70%

Б) 50-60%

В) менее 50%

**048.** Использование какого устройства позволяет эффективно и безопасно дать лекарственное средство ребенку младше 5 лет при приступе БА:

А) аэрочамбер

Б) спейсер

**049.** Противопоказаниями к применению эуфиллина являются:

А) артериальная гипертензия

Б) судорожный синдром

В) сахарный диабет

Г) печеночная недостаточность

Д) почечная недостаточность

**050.** При астматическом статусе при аусcultации выслушивается:

А) «мозаичное» дыхание

Б) «немое легкое»

В) ослабление проведения дыхания

Г) свистящее дыхание на вдохе и выдохе

**051.** Какие два вида хронического обструктивного бронхиолита различают в зависимости от степени вовлечения в патологический процесс легочных структур:

А) констриктивный

Б) очаговый

В) тотальный

Г) пролиферативный

**052.** Шоковый индекс Альговера-Бурри вычисляется по формуле:

- А) ЧСС/АД систолическое
- Б) ЧСС X АД систолическое
- В) ЧСС/АД диастолическое
- Г) ЧСС X АД диастолическое

**053.** Отметьте ключевые звенья патогенеза шока:

- А) абсолютная гиповолемия
- Б) относительная гиповолемия
- Г) снижение преднагрузки
- Д) уменьшение ударного объема сердца
- Е) гипоперфузия тканей
- Ж) все вышеперечисленное

**054.** Анафилактоидная реакция развивается при:

- А) повторной встрече с аллергеном
- Б) при первичном контакте с аллергеном

**055.** К гемодинамическим эффектам норадреналина относятся:

- А) ЧСС увеличивается
- Б) ЧСС увеличивается, если АД остается сниженным
- В) АД возрастает
- Г) ОПСС заметно увеличивается
- Д) ЛСС снижается

**056.** «Теплый» шок характеризуется следующими основными симптомами:

- А) сознание угнетено до уровня сопора
- Б) температура тела повышенна до 39-40,0 0C
- В) тахикардия
- Г) метаболический ацидоз
- Д) олигурия
- Е) симптом белого пятна более 2-3с

**057.** Возбудителями инфекционных заболеваний, протекающих с септическим шоком являются:

- А) E. coli
- Б) N. meningitidis
- В) Str. pneumonia
- Г) Haemophilus influenzae

**058.** Активация системы комплемента происходит под воздействием:

- А) декстранов
- Б) альбумина
- В) протамина сульфата
- Г) рентгеноконтрастных веществ

**059.** К показаниям к применению системных глюкокортикоидов при шоке любого генеза относятся:

- А) отсутствие эффекта от инфузионной и иностранный поддержки
- Б) почечная недостаточность
- В) острая надпочечниковая недостаточность
- Г) дыхательная недостаточность

**060.** При записи ЭКГ со скоростью записи 50 мм/с каждый 1 мм соответствует:

- А) 0,01 с
- Б) 0,04 с
- В) 0,02 с
- Г) 0,1 с

**061.** Зубец Q в норме на электрокардиограмме характеризуется (отметьте верные утверждения):

- А) в норме регистрируется во всех отведениях ЭКГ за исключением V<sub>1</sub>-V<sub>3</sub>
- Б) продолжительность не более 0,1 с
- В) в отведение aVR может фиксироваться глубокий и широкий зубец Q или даже комплекс QS
- Г) в отведение aVR всегда отрицательный

**062.** К электрокардиографическим признакам предсердной пароксизмальной тахикардии являются:

- А) Зубец P патологически изменен (снижен, деформирован, м.б. двухфазным или отрицательным)
- Б) Комплекс QRS не изменен
- В) Имеет место АВ-диссоциация
- Г) может наблюдаться АВБ I степени

**063.** При мерцании (фибрилляции) предсердий частота сокращений предсердий может достигать:

- А) 200-400 уд/мин
- Б) 350-700 уд/мин
- В) 100-200 уд/мин
- Г) 130-250 уд/мин

**064.** Максимальная разовая доза Верапамила составляет:

- А) 5 мг
- Б) 1 мг/кг
- В) 0,15 мг
- Г) 2,5 мг

**065.** К противопоказаниям к введению Аденозина относятся:

- А) артериальная гипотензия
- Б) атриовентрикулярная блокада II и III степени
- В) синдром дисфункции синусного узла
- Г) синоатриальная блокада
- Д) бронхиальная астма
- Е) желудочковая тахикардия

**066.** Формы выпуска Лидокаина:

- А) 10% р-р ампула 5 мл
- Б) 1% р-р ампула 1 мл
- В) 1% р-р ампула 10 мл
- Г) 10% р-р ампула 2 мл

**067.** Неотложная помощь при отравлении должна включать:

- А) мероприятия по удалению невсосавшегося яда
- Б) мероприятия по удалению всосавшегося яда
- Г) введение антидотов
- Д) симптоматическая терапия
- Е) все перечисленное

**068.** Сироп ипекакуаны показан:

- А) в течение первых 30 минут после отправления
- Б) при угнетение сознания
- В) при отравление кислотами, щелочами, нефтепродуктами

**069.** Каков максимальный общий объем жидкости для промывания желудка:

- А) 100 мл/кг
- Б) 200 мл/кг
- В) 150 мл/кг

**070.** Как определяется глубина введения желудочного зонда у детей первого года жизни:

- А) «ухо-кончик носа-ухо»
- Б) «кончик носа – пупок»
- В) «кончик носа – мечевидный отросток»

**071.** Холинергический токсикосиндром вызывают:

- А) ФОС
- Б) Холиномиметики
- В) Барбитураты
- Г) Сердечные гликозиды
- Д) Трициклические антидепрессанты
- Е) все перечисленное
- Ж) все перечисленное, кроме А
- З) все перечисленное, кроме Д

**072.** Повышенная потливость встречается при отравление:

- А) Атропином
- Б) Парацетамолом
- Г) Салицилатами
- Д) Цианидом
- Е) всеми перечисленными
- Г, Д

**073.** Укажите среднюю суточную дозу препарата «Полисорб» для взрослых:

- А) 100-200 мг/кг
- Б) 300 мг/кг
- В) 50 мг/кг

**074.** Фитоменадион является антидотом при лечение острого отравления:

- А) цианидами
- Б) варфарином
- В) дикумаролом
- Г) фосфоорганическими соединениями

**075.** При использовании правила девятки площадь поражения нижних конечностей составит:

- А) 18%
- Б) 9%
- Г) 36%

**076.** Для расчета показателей системического АД у детей используется формула:

- А)  $80 + 2n$ , где  $n$  – возраст ребенка в годах
- Б)  $60 + 2n$ , где  $n$  – возраст ребенка в годах
- В)  $80 + 4n$ , где  $n$  – возраст ребенка в годах

**077.** При укусах змей категорически противопоказано:

- А) криотерапия локальной аппликацией пактом со льдом
- Б) иммобилизировать конечность
- Г) отсасывание из раны
- Д) накладывать жгут на конечность

**078.** При поражение щупальцами медуз необходимо:

- А) назначить антигистаминный препарат
- Б) промыть пораженный участок раствором марганцовки
- Г) обильно полить пораженный участок уксусом (около 2 л)

**079.** Обязательной госпитализации в ОРИТ с электротравмой подлежат:

- А) больные с угнетенным сознанием
- Б) больные с остановкой дыхания
- В) все пострадавшие

**080.** Утоплением обусловлены:

- А) 10% смертей от несчастных случаев
- Б) 1% смертей от несчастных случаев
- В) 15% смертей от несчастных случаев

**081.** Основными задачами при ожогах на догоспитальном этапе является:

- А) Определение площади ожога
- Б) Определение степени ожога
- В) Верификация наличия гиповолемического шока
- Г) Проведение противошоковых мероприятий

**082.** Красный оттенок кожи появляется при отравлениях:

- А) соединениями меди
- Б) борной кислотой
- В) рифампицином
- Г) хромом

**083.** Назовите два основных вида приобретенной кишечной непроходимости:

- А) механическая
- Б) обтурационная
- А) инвагинационная
- Г) динамическая

**084.** Чаши Клойберга:

- А) рентгенологически определяемый симптом
- Б) определение четких горизонтальных уровней на рентгенограмме брюшной полости
- В) характерны для странгуляционной непроходимости
- Г) определяются чаще у детей в возрасте до 2-х лет

**А, Б, В**

**085.** Наиболее часто инвагинация возникает у детей в возрасте:

- А) 1-2 месяцев

Б) 4-9 месяцев

В) 12 месяцев

**086.** Отметьте три основных симптома при диагностике острого аппендицита:

А) симптом Филатова

Б) симптом Гефмейстера

В) симптом Щеткина-Блюмберга

Г) защитное мышечное напряжение

Д) симптом Кернига

Е) симптом Бехтерева

**087.** Дифференциальный диагноз инвагинации чаще всего проводят:

А) дизентерия

Б) перитонит

В) диафрагмальная грыжа

**088.** Для повреждения печени наиболее характерен:

А) симптом «ваньки-встаньки»

Б) симптом Кулленкампфа

В) симптом пупка

**089.** Ориентировочный объем кровопотери при переломе костей таза составит:

А) 1000-1200 мл

Б) 800-1200 мл

В) 1500-2000 мл

Г) 350-650 мл

**090.** Отметьте симптомы, входящие в триаду Бека:

А) Респираторный дистресс

Б) Повышение ЦВД

В) Артериальная гипертензия

Г) Артериальная гипотензия

Д) Глухость тонов сердца

**091.** Для ушиба головного мозга легкой степени наиболее характерно:

А) Наличие общемозговых нарушений

Б) Наличие очаговой симптоматики

В) Наличие дизэнцефально-кatabолического синдрома

Г) Наличие патологических рефлексов

Д) Наличие менингеальной симптоматики

**092.** Укажите цифры летальность при изолированной ЧМТ у детей:

А) около 40%

Б) около 50%

В) около 70% и более

**093.** Задачи догоспитального этапа при черепно-мозговой травме у детей:

А) определить степень тяжести травмы

Б) устранить гипоксию

В) устранить гиперкарнию

Г) устранить артериальную гипотензию

**094.** Наличие длительного «светлого промежутка» (дни, недели) характерно для:

- А) эпидуральной гематомы
- Б) субдуральной гематомы
- В) субарахноидального кровоизлияния

**095.** Симптом «прилипшей пятки» характерен для перелома:

- А) крестца
- Б) копчика
- В) лобковых костей
- Д) седалищных костей
- Е) дна вертлужной впадины

**096.** Жгут на конечности можно держать не более:

- А) 1 часа
- Б) 1,5 часов
- В) 2 часов

**097.** Бедренная артерия:

- А) лежит кнаружи от бедренной вены
- Б) проходит в бедренном треугольнике
- В) является продолжением наружной подвздошной артерии
- Г) переходит на переднюю поверхность голени

**098.** Использование назофаренгиального воздуховода категорически противопоказано:

- А) перелом лобных костей
- Б) при эпидуральной гематоме
- В) перелом основания черепа
- Г) повреждение решетчатой пластиинки

**099.** Основными ориентирами при проведение торакостомического дренирования являются:

- А) Сосок и пятое межреберье
- Б) Сосок и четвертое межреберье
- В) Средняя подмышечная линия
- Г) Задняя подмышечная линия

**0100.** К противопоказаниям при катетеризации пупочной артерии относят:

- А) перитонит
- Б) нектотирующий энретоколит
- В) омфалит
- Г) омфацеле
- Д) заболевания ЖКТ
- Е) ухудшение кровотока в нижних конечностях
- З) все вышеперечисленное

#### ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

|   |         |    |   |    |   |    |         |    |      |
|---|---------|----|---|----|---|----|---------|----|------|
| 1 | б, в, г | 21 | в | 41 | в | 61 | а,<br>в | 81 | в, г |
|---|---------|----|---|----|---|----|---------|----|------|

|    |               |    |               |    |            |    |            |     |         |
|----|---------------|----|---------------|----|------------|----|------------|-----|---------|
| 2  | а             | 22 | а             | 42 | а,<br>в, е | 62 | а,<br>б, г | 82  | б, в    |
| 3  | б, в, д       | 23 | б             | 43 | а          | 63 | б          | 83  | а, г    |
| 4  | в             | 24 | б             | 44 | б          | 64 | а          | 84  | а, б, в |
| 5  | г             | 25 | б, в, д       | 45 | а, б       | 65 | б, в, е    | 85  | Б       |
| 6  | б, в, д       | 26 | а             | 46 | а, б       | 66 | в, г       | 86  | а, в, г |
| 7  | е             | 27 | в             | 47 | в          | 67 | е          | 87  | а       |
| 8  | г             | 28 | б             | 48 | а          | 68 | а          | 88  | в       |
| 9  | а             | 29 | б             | 49 | б,<br>г, д | 69 | в          | 89  | в       |
| 10 | г             | 30 | б             | 50 | б          | 70 | а          | 90  | б, г, д |
| 11 | б             | 31 | е             | 51 | а, г       | 71 | з          | 91  | а, б    |
| 12 | а             | 32 | б             | 52 | а          | 72 | г, д       | 92  | А       |
| 13 | д             | 33 | а, в, г, д    | 53 | ж          | 73 | а          | 93  | б, в, г |
| 14 | а, б          | 34 | б, г          | 54 | б          | 74 | б, в       | 94  | б       |
| 15 | а, в, г, д    | 35 | б             | 55 | б, в, г    | 75 | г          | 95  | в       |
| 16 | б             | 36 | г             | 56 | а, б, в, е | 76 | а          | 96  | в       |
| 17 | д             | 37 | а, в          | 57 | а, б       | 77 | а, д       | 97  | а, б, в |
| 18 | а, б, г       | 38 | б, в, д, е    | 58 | а,<br>в, г | 78 | г          | 98  | в, г    |
| 19 | а             | 39 | а,<br>в, г, е | 59 | а, в       | 79 | в          | 99  | а, в    |
| 20 | а, б, г,<br>д | 40 | а, в, г       | 60 | в          | 80 | а          | 100 | з       |

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Определение понятия «критическое состояние» и «угрожающее жизни состояние»
2. Особенности осмотра ребенка в критическом и угрожающем жизни состояниях
3. Диагностика тяжести поражения и степени компенсации витальных функций
4. Семиотика и синдромология поражения центральной нервной системы
5. Семиотика и синдромология поражения дыхательной системы
6. Семиотика и синдромология поражения сердечно-сосудистой системы
7. Этиология и диагностика остановки кровообращения и кардиопульмональной синкопы у детей
8. Базовая сердечно-легочная реанимация у детей
9. Расширенная сердечно-легочная реанимация у детей
10. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для сердечно-легочной реанимации
11. Оценка эффективности мероприятий сердечно-легочной реанимации
12. Клиническая фармакология анальгетиков и нестероидных противовоспалительных препаратов.
- 13 Клиническая фармакология адреномиметиков
14. Клиническая фармакология противоаритмических средств.
15. Клиническая фармакология лекарственных средств для седации
16. Клиническая фармакология β2-агонистов и ксантинов.
17. Клиническая физиология водно-электролитного обмена у детей.
18. Этиология и дифференциальная диагностика дегидратации.
19. Клиническая картина различных типов дегидратации.
20. Особенности инфузационной терапии при изо-, гипо- и гиперосмолярной дегидратации.
21. Основные принципы оральной регидратации.
22. Этиология синдрома угнетения сознания у детей.

23. Дифференциальная диагностика ком у детей.
24. Основные принципы оказания неотложной помощи ребенку в коме.
25. Особенности неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.
26. Этиология, диагностика и неотложная помощь при судорогах у детей.
27. Клиническая патофизиология обструктивного синдрома верхних дыхательных путей
28. Этиология и дифференциальная диагностика обструкции верхних дыхательных путей.
29. Диагностика и неотложная помощь при инородном теле верхних дыхательных путей.
30. Диагностика и неотложная помощь при эпиглоттите.
31. Диагностика и неотложная помощь при стенозирующем ларинготрахеите.
32. Клиническая патофизиология обструктивного синдрома верхних дыхательных путей
33. Этиология и дифференциальная диагностика обструкции нижних дыхательных путей.
34. Диагностика и неотложная помощь при остром обструктивном бронхите
35. Диагностика и неотложная помощь при бронхиолите и приступе бронхиальной астмы.
36. Диагностика и неотложная помощь при астматическом статусе.
37. Этиология и клиническая патофизиология шока у детей.
38. Диагностика и неотложная помощь при гиповолемическом шоке.
39. Диагностика и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
40. Диагностика и неотложная помощь при септическом шоке.
41. Диагностика и неотложная помощь при кардиогенном и обструктивном шоке.
42. Клиническая патофизиология нарушений ритма сердца у детей.
43. Диагностика и неотложная помощь при суправентрикулярной тахиаритмии
44. Диагностика и неотложная помощь при желудочковой тахиаритмии.
45. Диагностика и неотложная помощь при брадиаритмиях различного генеза.
46. Основные принципы электроимпульсной терапии на догоспитальном этапе.
47. Общая характеристика отравлений у детей
48. Основные принципы диагностики отравлений у детей
49. Интенсивная терапия отравлений у детей.
50. Диагностика и интенсивная терапия отравлений метгемоглобинобразователями
51. Диагностика и интенсивная терапия отравлений парацетамолом.
52. Диагностика и неотложная помощь при механической асфиксии и утоплении.
53. Диагностика и неотложная помощь при термической травме.
54. Диагностика и неотложная помощь при укусах и ужалениях ядовитых насекомых и животных.
55. Диагностика и неотложная помощь при электротравме.
56. Особенности диагностики и неотложной помощи при политравме.
57. Этиология и дифференциальная диагностика заболеваний внутренних органов брюшной полости.
58. Острый аппендицит. Диагностика и неотложная помощь.
59. Острая кишечная непроходимость. Диагностика и неотложная помощь.
60. Желудочно-кишечное кровотечение. Диагностика и неотложная помощь.
61. Травматические повреждения внутренних органов брюшной полости. Диагностика и неотложная помощь.
62. Этиология, диагностика и неотложная помощь при черепно-мозговой травме.
63. Диагностика и неотложная помощь при травмах верхней конечности.
64. Диагностика и неотложная помощь при травмах нижней конечности.
65. Диагностика и неотложная помощь при переломах костей таза.
66. Аналгезия и транспортная иммобилизация при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата.
67. Особенности проведения манипуляций при неотложных состояниях у детей на догоспитальном этапе.
68. Принципы остановки наружного кровотечения.
69. Пункция и дренирование плевральной полости на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания.

70. Методика дефибрилляции и электроимпульсной терапии.

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

### **10.1. Методические указания к занятиям**

Обучение складывается из аудиторных занятий (138 часа), включающих лекционный курс, практические, семинарские занятия, симуляционный курс. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам дисциплины. Практические занятия проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся универсальные и профессиональные компетенции практикующего врача. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами диагностики, способностью обосновать проведение лечебных, диагностических, профилактических мероприятий, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на практических занятиях уделяется внимание неотложной помощи и мероприятиям интенсивной терапии при критических состояниях у детей. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований по диагностике и интенсивной терапии критических состояний.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые игры, дискуссии, портфолио). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах (8 ч), составляет не менее 50 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, учебно-методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), выполнение задания для самоподготовки, заполнение таблиц методических указаний, решение практических задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

### **10.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю:**

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

#### **10.2.1. Методические указания к лекциям**

##### **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1. Тема:</b>   | Семиотика и синдромология критических состояний у детей. Принципы осмотра ребенка в критическом состоянии. |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>                                       | «Неотложная педиатрия»   |  |
| <b>3. Специальность:</b>                                    | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |  |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b> | 4 часа   |  |
| <b>5. Учебная цель:</b>                                     | Изучить основные принципы диагностики критических состояний у детей.                                       |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>           | 20 минут   |  |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>                  | 160 минут  |  |

|   |
|---|
| <b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>   |
| 1.1 Определение понятия «критическое состояние» и «угрожающее жизни состояние»  |
| 1.2 Особенности осмотра ребенка в критическом и угрожающем жизни состояниях   |
| 1.3 Диагностика тяжести поражения и степени компенсации витальных функций   |
| 1.4 Семиотика и синдромология поражения центральной нервной системы   |
| 1.5 Семиотика и синдромология поражения дыхательной системы   |
| 1.6 Семиотика и синдромология поражения сердечно-сосудистой системы   |
| <b>8. Иллюстрационные материалы:</b> 120 слайдов – компьютерная презентация   |
| <b>9. Литература для проработки:</b>  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с. |
| 2. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.                            |
| 3. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.   |
| 4. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.  |

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1. Тема:</b>   | Сердечно-легочная реанимация у детей.   |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>   | «Неотложная педиатрия»                  |  |
| <b>3. Специальность:</b>  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02. |  |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>   | 4 часа                                  |  |
| <b>5. Учебная цель:</b> Изучить современные принципы сердечно-легочной реанимации у детей   |   |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>   | 20 минут                                |  |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>  | 160 минут                               |  |
| <b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>   |   |  |
| 1.1. Этиология и диагностика остановки кровообращения и кардиопульмональной синкопы у детей   |   |  |
| 1.2. Базовая сердечно-легочная реанимация у детей   |   |  |
| 1.3. Расширенная сердечно-легочная реанимация у детей   |   |  |
| 1.4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для сердечно-легочной реанимации  |   |  |
| 1.5. Оценка эффективности мероприятий сердечно-легочной реанимации  |   |  |
| <b>8. Иллюстрационные материалы:</b> 120 слайдов – компьютерная презентация   |   |  |
| <b>9. Литература для проработки:</b>  |   |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |   |  |
| 2. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.   |   |  |
| 3. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.  |   |  |
| 4. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.   |   |  |
| 5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.  |   |  |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное. – СПб., изд-во СПбГПМУ, 2018. – 208 с. |   |  |

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>1. Тема:</b> | Клиническая фармакология лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей |
|-----------------|--|

|   |   |
|---|---|
| <b>2. Дисциплина:</b>   | «Анестезиология и реаниматология»       |
| <b>3. Специальность:</b>  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02. |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>   | 4 часа                                  |
| <b>5. Учебная цель:</b> Изучить особенности клинической фармакологии лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей    |   |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>   | 20 минут                                |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>  | 160 минут                               |
| <b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>   |   |
| 3.1. Клиническая фармакология анальгетиков и нестероидных противовоспалительных препаратов.   |   |
| 3.2. Клиническая фармакология адреномиметиков   |   |
| 3.3. Клиническая фармакология противоаритмических средств.  |   |
| 3.4. Клиническая фармакология лекарственных средств для седации   |   |
| 3.5. Клиническая фармакология β2-агонистов и ксантинов.   |   |
| <b>8. Иллюстрационные материалы:</b> 120 слайдов – компьютерная презентация   |   |
| <b>9. Литература для проработки:</b>  |   |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с. |   |
| 2. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.   |   |
| 3. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.                            |   |
| 4. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.   |   |
| 5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.  |   |

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

|  |  |
|--|--|
| <b>1. Тема:</b>  | Медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии |
| <b>2. Дисциплина:</b>  | «Неотложная педиатрия»                           |
| <b>3. Специальность:</b>   | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.          |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>  | 4 часа   |
| <b>5. Учебная цель:</b> Изучить медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии   |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>  | 20 минут   |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>   | 160 минут  |
| <b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>  |  |
| 1. Юридические аспекты в медицине критических состояний.   |  |
| 2. Основные документы, регламентирующие права и обязанности врача и пациента. Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". |  |
| 3. Юридические определения, касающиеся деятельности врача-специалиста ургентной медицины   |  |
| 4. Основные виды правонарушений в медицине критических состояний   |  |
| 5. Пути предотвращения и профилактика правонарушений в медицине критических состояний  |  |
| 6. Юридическая ответственность врача-специалиста ургентной медицины  |  |
| <b>8. Иллюстрационные материалы:</b> 120 слайдов – компьютерная презентация  |  |
| <b>9. Литература для проработки:</b>   |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.                  |  |

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>1. Тема:</b>   | Диагностика и неотложная помощь при дегидратации различного генеза. Принципы оральной регидратации    |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>   | «Неотложная педиатрия»  |  |
| <b>3. Специальность:</b>  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.   |  |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>   | 4 часа  |  |
| <b>5. Учебная цель:</b>   | Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при дегидратации различного генеза у детей. |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>   | 20 минут  |  |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>  | 160 минут   |  |
| <b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>   |   |  |
| 4.1. Клиническая физиология водно-электролитного обмена у детей.  |   |  |
| 4.2. Этиология и дифференциальная диагностика дегидратации.   |   |  |
| 4.3. Клиническая картина различных типов дегидратации.  |   |  |
| 4.4. Особенности инфузионной терапии при изо-, гипо- и гиперосмолярной дегидратации.  |   |  |
| 4.5. Основные принципы оральной регидратации.   |   |  |
| <b>8. Иллюстрационные материалы:</b>  | 120 слайдов – компьютерная презентация  |  |
| <b>9. Литература для проработки:</b>  |   |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с. |   |  |
| 2. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.   |   |  |
| 3. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.                            |   |  |
| 4. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.   |   |  |
| 5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.  |   |  |

#### 10.2.2. Методические указания к семинарским занятиям

##### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №1

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1. Тема:</b>  | Диагностика и неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей   |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>  | «Неотложная педиатрия»   |  |
| <b>3. Специальность:</b>   | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |  |
| <b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>   | 4 часа   |  |
| <b>5. Учебная цель:</b>  | Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей у детей.  |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>  | 20   |  |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>   | 160  |  |
| <b>7. Условия для проведения занятия:</b>  | учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии  |  |
| <b>8. Самостоятельная работа слушателя:</b>  | Изучение методов диагностики и неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |  |
| <b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>   | Собеседование, тестирование.   |  |
| <b>10. Литература для проработки:</b>  |  |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.  |  |  |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a> |  |  |

3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.
5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.
6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.
7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №2

|   |   |        |
|---|---|--------|
| <b>1. Тема:</b>   | Диагностика и неотложная помощь при обструкции нижних дыхательных путей   |        |
| <b>2. Дисциплина:</b>   | «Неотложная педиатрия»  |        |
| <b>3. Специальность:</b>  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.   |        |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>   |   | 4 часа |
| <b>5. Учебная цель:</b>   | Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при обструкции нижних дыхательных путей у детей.  |        |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>   | 20 минут  |        |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>  | 160 минут   |        |
| <b>7. Условия для проведения занятия:</b>   | учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии   |        |
| <b>8. Самостоятельная работа слушателя:</b>   | Изучение методов диагностики и неотложной помощи при обструкции нижних дыхательных путей на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |        |
| <b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>  | Собеседование, тестирование.  |        |
| <b>10. Литература для проработки:</b>   |   |        |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |   |        |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>                      |   |        |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a> |   |        |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.  |   |        |
| 5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.  |   |        |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.   |   |        |
| 7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.  |   |        |

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №3

|   |  |        |
|---|--|--------|
| <b>1. Тема:</b>   | Диагностика и неотложная помощь при шоке различного генеза и нарушениях ритма сердца на догоспитальном этапе |        |
| <b>2. Дисциплина:</b>                                       | «Неотложная педиатрия»   |        |
| <b>3. Специальность:</b>                                    | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |        |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b> |  | 4 часа |

|  |           |
|--|-----------|
| 5. Учебная цель: Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при острой недостаточности кровообращения у детей.  |           |
| 6. Объем повторной информации (в минутах):   | 20 минут  |
| Объем новой информации (в минутах):  | 160 минут |
| 7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии   |           |
| 8. Самостоятельная работа слушателя: Изучение методов диагностики и неотложной помощи при острой недостаточности кровообращения у детей на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |           |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.   |           |
| 10. Литература для проработки:   |           |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.  |           |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>   |           |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a>  |           |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.   |           |
| 5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.   |           |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.  |           |
| 7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.   |           |

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №4

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| 1. Тема:   | Диагностика и неотложная помощь при отравлениях у детей. |  |  |  |
| 2. Дисциплина:   | «Анестезиология и реаниматология»                        |  |  |  |
| 3. Специальность:  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.                  |  |  |  |
| 4. Продолжительность лекций (в академических часах):   | 4 часа   |  |  |  |
| 5. Учебная цель: Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при отравлениях различного генеза у детей.  |  |  |  |  |
| 6. Объем повторной информации (в минутах):   | 20 минут   |  |  |  |
| Объем новой информации (в минутах):  | 160 минут  |  |  |  |
| 7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии   |  |  |  |  |
| 8. Самостоятельная работа слушателя: Изучение методов диагностики и неотложной помощи при отравлениях у детей на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |  |  |  |  |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.   |  |  |  |  |
| 10. Литература для проработки:   |  |  |  |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.  |  |  |  |  |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>   |  |  |  |  |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a>                                    |  |  |  |  |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович,   |  |  |  |  |

|  |
|--|
| И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.   |
| 5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с. |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.                                |
| 7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.                                 |

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №5

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1. Тема:</b>  | Особенности оказания неотложной помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами  |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>  | «Неотложная педиатрия»   |  |
| <b>3. Специальность:</b>   | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |  |
| <b>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</b>  | 4 часа   |  |
| <b>5. Учебная цель:</b>  | Изучить основные принципы оказания неотложной помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами  |  |
| <b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>  | 20 минут   |  |
| <b>Объем новой информации (в минутах):</b>   | 160 минут  |  |
| <b>7. Условия для проведения занятия:</b>  | учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии  |  |
| <b>8. Самостоятельная работа слушателя:</b>  | Изучение методов диагностики и неотложной помощи при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |  |
| <b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>   | Собеседование, тестирование.   |  |
| <b>10. Литература для проработки:</b>  |  |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |  |  |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>                       |  |  |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a> |  |  |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.  |  |  |
| 5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.   |  |  |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.  |  |  |
| 7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшенисов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.   |  |  |

#### 10.2.2. Методические указания к практическим занятиям

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>1. Тема:</b>  | Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости |  |
| <b>2. Дисциплина:</b>  | «Неотложная педиатрия»   |  |
| <b>3. Специальность:</b>                                     | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.                                  |  |
| <b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b> | 6 часов  |  |
| <b>5. Учебная цель:</b>                                      | Изучить современные принципы сердечно-легочной реанимации у детей        |  |

|   |     |
|---|-----|
| <i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>   | 30  |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i>  | 240 |
| <i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, приемное отделение, отделение анестезиологии, операционные   |     |
| <i>8. Самостоятельная работа слушателя:</i>   |     |
| 1. Изучение методов диагностики и неотложной помощи при заболеваниях органов брюшной полости у детей на примере конкретных пациентов, анализ мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии. |     |
| 2. Самостоятельная работа с пациентами  |     |
| <i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.   |     |
| <i>10. Литература для проработки:</i>   |     |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |     |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>   |     |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a>                           |     |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.  |     |
| 5. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.   |     |
| 6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.   |     |

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| <i>1. Тема:</i>   | Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата |  |  |  |
| <i>2. Дисциплина:</i>   | «Неотложная педиатрия»  |  |  |  |
| <i>3. Специальность:</i>  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.   |  |  |  |
| <i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>  | 6 часов   |  |  |  |
| <i>5. Учебная цель:</i> Изучить особенности респираторной поддержки у детей в зависимости от основного заболевания  |   |  |  |  |
| <i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>   | 30  |  |  |  |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i>  | 240   |  |  |  |
| <i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, приемное отделение, отделение анестезиологии, операционные   |   |  |  |  |
| <i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Отработка мануальных навыков по оказанию помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата (десмургия, иммобилизация переломов, остановка кровотечения).              |   |  |  |  |
| <i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.   |   |  |  |  |
| <i>10. Литература для проработки:</i>   |   |  |  |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |   |  |  |  |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>                         |   |  |  |  |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a> |   |  |  |  |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.  |   |  |  |  |
| 5. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических   |   |  |  |  |

состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.

6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.

### 10.2.3. Методические указания к симуляционному курсу

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЗАНЯТИЯ №1

|   |  |
|---|--|
| 1. Тема:  | Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.   |
| 2. Дисциплина:  | «Анестезиология и реаниматология»  |
| 3. Специальность:                                     | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах): | 6  |
| 5. Учебная цель:                                      | Изучить методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.  |
| 6. Объем повторной информации (в минутах):            | 40   |
| Объем новой информации (в минутах):                   | 230  |
| 7. Условия для проведения занятия:                    | фантомный класс  |
| 8. Самостоятельная работа слушателя:                  | не предусмотрена   |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков:       | Проверка практических навыков  |
| 10. Литература для проработки:                        |  |
| 1.  | Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.   |
| 2.  | Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>                         |
| 3.  | Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a> |
| 4.  | Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПБ.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.  |
| 5.  | Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.   |
| 6.  | Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное. – СПб., изд-во СПбГПМУ, 2018. – 208 с.                          |

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЗАНЯТИЯ №2

|   |  |
|---|--|
| 1. Тема:  | Методики искусственной вентиляции легких во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.   |
| 2. Дисциплина:  | «Неотложная педиатрия»   |
| 3. Специальность:                                     | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах): | 6  |
| 5. Учебная цель:                                      | Изучить методики искусственной вентиляции легких во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.   |
| 6. Объем повторной информации (в минутах):            | 40   |
| Объем новой информации (в минутах):                   | 230  |
| 7. Условия для проведения занятия:                    | фантомный класс  |
| 8. Самостоятельная работа слушателя:                  | не предусмотрена   |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков:       | Проверка практических навыков  |
| 10. Литература для проработки:                        |  |
| 1.  | Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с. |
| 2.  | Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.   |

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html>

3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанды, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.
5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.
6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное. – СПб., изд-во СПбГПМУ, 2018. – 208 с.

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЗАНЯТИЯ №3

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1. Тема:   | Непрямой массаж сердца и поддержание адекватной циркуляции во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации                  |  |
| 2. Дисциплина:   | «Анестезиология и реаниматология»  |  |
| 3. Специальность:  | Анестезиология-реаниматология 31.08.02.  |  |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах):  | 6  |  |
| 5. Учебная цель:   | Изучить методики непрямого массажа сердца и обеспечения сосудистого доступа во время базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации |  |
| 6. Объем повторной информации (в минутах):   | 40   |  |
| Объем новой информации (в минутах):  | 230  |  |
| 7. Условия для проведения занятия:   | фантомный класс  |  |
| 8. Самостоятельная работа слушателя:   | не предусмотрена   |  |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков:  | Проверка практических навыков  |  |
| 10. Литература для проработки:   |  |  |
| 1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушкин, И.М. Барсукова, Ю.С. Александрович и др. // СПб.: изд-во «Эко-вектор», 2020. – 629 с.  |  |  |
| 2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.<br><a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</a>                       |  |  |
| 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанды, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</a> |  |  |
| 4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомолов и др.; ред. Ю.С.Полушкин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.   |  |  |
| 5. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.   |  |  |
| 6. Александрович Ю.С., Пшенисов К.В. Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное. – СПб., изд-во СПбГПМУ, 2018. – 208 с.                            |  |  |

#### 10.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля:

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых практических задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением практических задач.

## 11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

| Наименование специализированных аудиторий и лабораторий                               | Перечень оборудования  |  | Примечание   |
|---|--|--|--|
|   | Необходимо   | Фактическое наличие  |  |
| 1   | 2  | 2  | 3  |
| Ауд. № 1<br>«Лекционная аудитория»  | 1. Мультимедиа-проектор - 1  | 1. Доска - 1<br>2. Оверхед-проектор – 1<br>3. Ноутбук - 1<br>4. Слайд-проектор -1  |  |
| Ауд. № 2<br>«Компьютерный класс»  |  | Стационарный класс ПК в составе:<br>- компьютеров - 6<br>- принтер лазерный HP1010   | Программное обеспечение: MS Office, Internet, тестовая программа с банком заданий по циклу «Анестезиология - реаниматология» |
| Многопрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России | 1. Мультимедиа-проектор – 1<br>2. Интерактивный манекен-тренажер Resusci Anne – 1<br>3. Advanced SkillTrainer «Оживленная Анна» – 1<br>4. Манекен-тренажер AT-Kelly – 1<br>5. Манекен-тренажер с имитатором аритмии – 1<br>6. Манекен-тренажер с имитатором неотложных состояний в педиатрии – 1 | 1. Мультимедиа-проектор – 1<br>2. Интерактивный манекен-тренажер Resusci Anne – 1<br>3. Advanced SkillTrainer «Оживленная Анна» – 1<br>4. Манекен-тренажер AT-Kelly – 1<br>5. Манекен-тренажер с имитатором аритмии – 1<br>6. Манекен-тренажер с имитатором неотложных состояний в педиатрии – 1 |  |

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

**Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

**Интернет ресурсы:**

1. Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>
2. Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>
3. «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)» URL: <http://diss.rsl.ru>
4. EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>
5. Oxford University Press URL: <http://www3/oup.co.uk/jnls/>
6. Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>
7. Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.com>
8. Российской академии наук (ИИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>
9. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

**12. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

| №<br>пп | Название<br>(кол-во стр. или печ. лист.)   | Автор (ы)  | Год<br>изда-<br>ния | Издательство   |
|---------|--|--|---------------------|--|
| 1.      | Интенсивная терапия диабетического кетоацидоза 32 с.   | Гордеев В.И.<br>Муратов П.А.<br>Столярова Л.Ф.                                     | 1998                | Методич. пособие для врачей<br>Изд-во СПбГПМА                                    |
| 2.      | Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности 36 с.                                 | Александрович Ю.С.<br>Гордеев В.И.<br>Куличкин Ю.В.<br>Шишков В.В.<br>Дорошук Р.Е. | 2000                | Учебное пособие.<br>СПб.<br>Изд-во СПбГПМА                                       |
| 3.      | Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности травматического генеза 32 с.         | Александрович Ю.С.   | 2003                | Учебное пособие для врачей.. СПб.<br>Изд-во СПбГПМА                              |
| 4.      | Неотложная педиатрия догоспитального этапа. 160 с.   | Гордеев В.И.,<br>Александрович Ю.С.,<br>Лапис Г.А.,<br>Ироносов В.Е.               | 2003                | Учебное пособие.<br>Изд-во СПбГПМА   |
| 5.      | Педиатрическая анестезиология-реаниматология. Частные разделы. 408 с.                        | Гордеев В.И.<br>Александрович Ю.С.   | 2004                | Санкт-Петербургское медицинское издательство.                                    |
| 6.      | Этические, юридические и страховые аспекты анестезиологии и реаниматологии. 39 с.            | Гордеев В.И.<br>Александрович Ю.С.   | 2004.               | Пособие для врачей. Изд-во СПбГПМА   |
| 7.      | Управление водно-электролитным балансом и парентеральное питание у новорожденных детей 34 с. | Пулин А.М.   | 2004                | Пособие для врачей<br>Изд-во СПбГПМА   |
| 8.      | Шок у новорожденных детей 60 с.  | Пулин А.М.   | 2005                | Пособие для врачей<br>Изд-во СПбГПМА   |
| 9.      | Неотложная фармакотерапия при отравлениях. 44 с.   | Александрович Ю.С.,<br>Александров С.И.  | 2005                | Методические рекомендации<br>Изд-во СПбГПМА                                      |
| 10.     | Антибиотики в педиатрической интенсивной терапии 60 с.                                       | Гордеев В.И.<br>Александрович Ю.С.   | 2006                | Пособие для врачей. Издание второе, переработанное и дополненное. Изд-во СПбГПМА |
| 11.     | ABC инфузационной терапии и парентерального питания в педиатрии 64 с.                        | Гордеев В.И.<br>Александрович Ю.С.   | 2006                | Пособие для врачей. Издание второе, переработанное и дополненное Изд-            |

|     |  |  |      | во СПбГПМА  |
|-----|--|--|------|---|
| 12. | Фармакотерапия в анестезиологии.<br>36 с.  | Александрович Ю.С.,<br>Александров С.И.,<br>Билошицкий В.В.                            | 2006 | Методические рекомендации<br>Издание<br>СПбГПМА.  |
| 13. | Базисная и расширенная реанимация у детей. 160 с.                                | Александрович Ю.С.<br>Гордеев В.И.   | 2007 | СПб, Изд-во<br>«Сотис»                            |
| 14. | Реанимация и интенсивная терапия новорожденных 32 с.                             | Александрович Ю.С.<br>Александрович И.В.<br>Пшенисов К.В.                              | 2007 | Пособие для врачей<br>Изд-во СПбГПМА              |
| 15. | Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей. 320 с.                     | Александрович Ю.С.<br>Гордеев В.И.<br>Пшенисов К.В.                                    | 2011 | ЭЛБИ-СПб  |
| 16. | Сердечно-легочная реанимация у детей. 90 с.                                      | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2011 | СПб.: изд-во<br>«Адмирал»                         |
| 17. | Диагностика и коррекция нарушений гемостаза в педиатрической интенсивной терапии | Александрович Ю.С.   | 2012 | СПб.: изд-во<br>«Адмирал»                         |
| 18. | Сепсис у новорожденных (пособие для врачей)                                      | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2012 | СПб., 2012<br>Изд-во «Адмирал»                    |
| 19. | Респираторная поддержка в неонатологии (пособие для врачей)                      | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2013 | СПб., 2013<br>Изд-во «Адмирал»                    |
| 20. | Аnestезия в педиатрии (пособие для врачей)                                       | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Гордеев В.И.                                    | 2013 | СПб., 2013<br>Изд-во «ЭЛБИ-СПб»                   |
| 21. | Интенсивная терапия новорожденных (руководство для врачей)                       | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2013 | СПб., 2013<br>Изд-во «Н-Л»                        |
| 22. | Практические аспекты респираторной поддержки в неонатологии (пособие для врачей) | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2014 | СПб., 2014<br>Изд-во «Адмирал»                    |
| 23. | Интенсивная терапия критических состояний у детей                                | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Гордеев В.И.                                    | 2014 | СПб, 2014<br>Изд-во «Н-Л»                         |
| 24. | Основы анестезиологии и реаниматологии (учебник для медицинских ВУЗов)           | Александрович Ю.С.<br>Барсукова И.М.<br>Богомолов Б.Н.<br>(под ред. Ю.С.<br>Полушкина) | 2014 | СПб: изд-во «Н-Л»,<br>2014.                       |
| 25. | Инфузионная терапия у детей (пособие для врачей)                                 | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2015 | СПб., 2015<br>Изд-во «Тактик-студио»              |
| 26. | Современные принципы респираторной поддержки в неонатологии (пособие для врачей) | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Владимирас Хиенас                               | 2015 | СПб., 2015  |
| 27. | Modern concepts of noninvasive respiratory support in neonatology                | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Владимирас Хиенас                               | 2015 | Baden-Baden, 2015<br>«Deutscher<br>Wissenschafts- |

|     |  |  |      | Verlag» (DWV)                                |
|-----|--|--|------|--|
| 28. | Сосудистый доступ (учебное пособие для врачей)   | Заболотский Д.В.<br>Александрович Ю.С.<br>Ульрих Г.Э.<br>Пшенисов<br>Иванов М.Д.<br>Быков М.В.<br>Закиров И.И.<br>Пиковский В.Ю. | 2015 | СПб.: изд-во «Родная Ладога», 2015. – 106 с. |
| 29. | Интенсивная терапия септического шока (глава в книге "Эволюция стрептококковой инфекции" под ред. В.В. Левановича, В.Н. Тимченко)  | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2015 | СПб, изд-во «СпецЛит», 2015. – 495 с.        |
| 30. | Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний (пособие для врачей); 3-е изд., дополн. и испр. 320 с.  | Александрович Ю.С.<br>Гордеев В.И.   | 2015 | СПб.: издательство «Элби-СПб», 2015.         |
| 31. | Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей.  | Пшенисов К.В.<br>Алексеева Е.А.<br>Селимзянова Л.Р.  | 2015 | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.                      |
| 32. | Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при генерализованной менингококковой инфекции у детей.   | Лобzin Ю.В.<br>Пшенисов К.В.<br>Скрипченко Н.В.<br>Вильниц А.А.<br>Конев А.И.  | 2015 | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.                      |
| 33. | Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года   | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2016 | СПб; Тактик–Студио, 2016.                    |
| 34. | Интенсивная терапия гипоксических поражений ЦНС у новорожденных (пособие для врачей)   | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Боронина И.В.   | 2016 | СПб., 2016<br>Изд-во ООО «Адмирал»           |
| 35. | Первичная стабилизация гемодинамики у новорожденных с врожденными пороками сердца в родильном доме (пособие для врачей)  | Александрович Ю.С.<br>Болсуновский В.А.<br>Пшенисов К.В.   | 2016 | СП., 2016<br>Изд-во СПбГПМУ                  |
| 36. | Позвоночно-спинномозговая травма у детей (монография)  | Баиндурашвили А.Г.<br>Виссарионов С.В.<br>Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2016 | СПб., 2016<br>Изд-во «Онли-Пресс»            |
| 37. | Неинвазивная респираторная поддержка в неонатологии (пособие для врачей)   | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Хиенас В.   | 2016 | СПб., 2016<br>Изд-во «Адмирал»               |
| 38. | Общие рекомендации по диагностике и терапии острой церебральной недостаточности в неонатальном периоде (глава в книге «Неотложная неврология новорожденных и детей раннего | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.  | 2017 | СПб.: СпецЛит, 2017. – 215 с.                |

|     |   |   |      |                                  |
|-----|---|---|------|----------------------------------|
|     | (возраста»)   |   |      |                                  |
| 39. | Вегетативное состояние, состояние минимального сознания глава в книге «Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста») | Александрович Ю.С.<br>Кондратьева Е.А.  | 2017 | СПб.: СпецЛит,<br>2017. – 215 с. |
| 40. | Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное. | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.   | 2018 | СПб., 2018<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 41. | Сепсис новорожденных (пособие для врачей)   | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Иванов Д.О.                            | 2018 | СПб., 2018<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 42. | Основы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии (учебно-методическое пособие для студентов)                               | Заболотский Д.В.<br>Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>(всего 10 чел.)    | 2018 | СПб., 2018<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 43. | Неотложные состояния у детей (пособие для врачей)   | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.   | 2019 | СПб., 2019<br>Изд-во «Адмирал»   |
| 44. | Коррекция нарушений гемостаза у детей (учебное пособие для врачей)  | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.<br>Разумов С.А.                           | 2019 | СПб., 2019<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 45. | Волемическая поддержка при критических состояниях у детей (пособие для врачей)  | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.   | 2019 | СПб., 2019<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 46. | Объективизация оценки тяжести травмы (учебное пособие для врачей)   | Александрович Ю.С.<br>Баиндурашвили А.Г.<br>Виссарионов С.В.<br>Пшенисов К.В. | 2019 | СПб., 2019<br>Изд-во СПбГПМУ     |
| 47. | Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии (руководство для врачей)                                | Александрович Ю.С.<br>Пшенисов К.В.   | 2020 | М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2020         |

### 13. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология»;
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2010 г. №409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»;
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.).
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
15. Профессиональный стандарт «Врач анестезиолог-реаниматолог» (утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н)
16. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н)

**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ**  
за 2020 /2021 учебный год

В программу по учебному циклу:

По учебному  
циклу

**«Неотложная педиатрия»**

(наименование цикла повышения квалификации)

Для  
специальности

**«Анестезиология - реаниматология»**

(наименование)

Изменения и дополнения рабочей программы в 2020/2021 учебном году:  
Дополнений и изменений нет.

Дополнения и изменения внес:

Доцент кафедры  
анестезиологии, реаниматологии  
и неотложной педиатрии факультета  
послевузовского и дополнительного  
профессионального образования  
к.м.н.

Пшениснов К.В.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии,  
реаниматологии и неотложной педиатрии факультета послевузовского и дополнительного  
профессионального образования

Заведующий кафедрой  
анестезиологии, реаниматологии и  
неотложной педиатрии факультета  
послевузовского и дополнительного  
профессионального образования  
профессор, д.м.н.

Александрович Ю.С.

«  »        20    г.