

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


№№ 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».

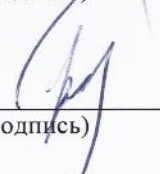
Разработчики ДПП:

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


(подпись)

Александрович Ю.С.

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


(подпись)

Пшениснoв 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


(подпись)

Александрович Ю.С.

Рецензенты:

ФИО	Должность, звание	Место работы
Заболотский Дмитрий Владиславович	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России
Глущенко Владимир Анатольевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. Акад. И.П. Павлова» 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, фармакокинетики, показаниям, противопоказаниям, предупреждениям и совместимости назначения лечебных препаратов.
9. Совершенствование навыков по сердечно-легочной реанимации на основании соавременных 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 корректирующую терапию
- Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки
- 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, клинко-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 мониторингирования 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, печеночной, 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 трахеобронхиального 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
УК-1 <i>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</i>	<ul style="list-style-type: none"> - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, по вопросам профессионального образования и вопросам оказания медицинской помощи; -методы сравнительного анализа и критической оценки норм права в области здравоохранения; - общие принципы и закономерности дидактики; - поисковые системы ресурсов интернета; - возможности исследовательских функций в медицине; - инновационные методики в медицине; - средства, методы и формы научной и аналитической работы 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - использовать в профессиональной деятельности ресурсе интернета; - оперировать категориальным аппаратом; Организовывать исследование; - анализировать современные медицинские концепции и реализовывать принципы и закономерности вконкретных видах медицинской деятельности; - осуществлять отбор средств, методов и форм организации лечебно-диагностического процесса, адекватных его содержанию - осуществлять отбор методов и форм контроля эффективности лечебно-диагностического процесса адекватных его содержанию; 	<ul style="list-style-type: none"> - приемами использования нормативно-правовых актов в соответствии со сферами их применения в профессиональной деятельности; - приемами работы с ресурсами интернета; - навыками использования категориального аппарата в профессиональной деятельности; - навыками проектирования различных видов лечебно-диагностических мероприятий; - навыками использования методов и форм контроля качества оказания медицинской в том числе, на основе информационных технологий; - навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; - навыками реализации в своей педагогической деятельности принципов профессиональной этики;
ПК-1 <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"> - основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; -общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу, оснащение отделений и гигиенические требования; -правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии; 	<ul style="list-style-type: none"> -применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации анестезиолого-реанимационной помощи населению; -осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в анестезиологии – реаниматологии; - проводить санитарно-просветительную работу среди населения; 	<ul style="list-style-type: none"> -знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации медицинской помощи населению по профилю «анестезиология и реаниматология»; -принципами социальной гигиены, биосоциальными аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в анестезиологии – реаниматологии; -навыками организации рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возпламенений, правилами работы с баллонами со

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

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

	<p>кислотно-щелочного состояния, системы крови;</p> <ul style="list-style-type: none"> - патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности; - патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии; - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации; - 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); - 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; - Особенности оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений. Сортировка и эвакуация поражённых, реанимация и анестезии на путях эвакуации 	<ul style="list-style-type: none"> - провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации; - проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний; - провести сортировку и эвакуацию пораженных, реанимацию и анестезию на путях эвакуации при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи; 	<p>препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - навыками проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах; - навыками осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, их своевременную профилактику и лечение; - навыками проведения местной анестезии: инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия; - навыками установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, своевременной диагностики и лечения осложнений; - навыками установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной)
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

			<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"> - навыками диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери; - навыками диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание; - 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; - навыками проведения интенсивной терапии при возникновении различных критических состояний у детей; - навыками проведения реанимации при клинической смерти; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления у детей и взрослых;
<p>ПК-7 <i>Готовность к оказанию</i></p>	<p>- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных</p>	<p>- провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях</p>	<p>- навыками проведения неотложных мероприятий при различных критических</p>

<p><i>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.</i></p>	<p>областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);</p> <p>- 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</p>	<p>массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- провести сортировку и эвакуацию поражённых; реанимацию и анестезию на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи;</p>	<p>состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- навыками проведения неотложных мероприятий при отравлениях различного генеза, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- навыками оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений, правилами сортировки и эвакуации 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</p>
<p>ПК-12</p> <p><i>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</i></p>	<p>- 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);</p> <p>- 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</p>	<p>- провести неотложные мероприятия при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- провести сортировку и эвакуацию поражённых; реанимацию и анестезию на путях эвакуации и при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи</p>	<p>- навыками проведения неотложных мероприятий при различных критических состояниях, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- навыками проведения неотложных мероприятий при отравлениях различного генеза, в том числе в условиях массовых поражений и на этапах эвакуации;</p> <p>- навыками оказания медицинской помощи в условиях массовых поступлений, правилами сортировки и эвакуации поражённых, реанимации и анестезии при оказании первой медицинской, доврачебной, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи, транспортировки пациентов в критическом состоянии</p>

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	2
	час.	72

4. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА

4.1. Разделы учебного цикла

Название раздела учебного цикла	Содержание раздела
Диагностика и первичная стабилизация состояния	<ol style="list-style-type: none"> 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
Диагностика и интенсивная терапия жизнеугрожающих состояний	<ol style="list-style-type: none"> 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

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
ИТОГО		20

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
ИТОГО		20

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

№ пп	Название тем практических занятий учебного цикла	Всего часов
1.	Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости	6
2.	Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата	6
ИТОГО		12

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

№ п/п	Название тем симуляционного курса	Объем (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
Итого		18

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 Лангель-Лавастина или белого пятна) в норме составляет:

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

005. Каковы физиологические показатели сатурации 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 старше 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 введении:

- 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 SpO₂ 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. Норадrenalин оказывает прямое стимулирующее влияние на:

- А) α_1 -адренорецепторы
- Б) α_2 -адренорецепторы
- В) β_1 -адренорецепторы
- Г) β_2 -адренорецепторы
- Д) все вышеперечисленные

018. К селективным β_2 -адреномimetикам 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 применении фентоламина наблюдается за счет блокады:

А) α_1 -адренорецепторов

Б) α_2 -адренорецепторов

024. К «отрицательным» эффектам кристаллоидных растворов относят:

А) гипокоагуляция

Б) гемидилюция 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 Валлачи для расчета физиологической потребности в жидкости у детей:

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

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

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

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 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) эписиндром

038. Для гипогликемической комы характерно:

- А) постепенное прогрессирование
- Б) неизменное 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) экспираторная 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 появления симптомов стеноза свыше 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) некупирующемся 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 β_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) аэроочамбер
- 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 аускультации выслушивается:

- А) «мозаичное» дыхание
- Б) «немое легкое»
- В) ослабление проведения дыхания
- Г) свистящее дыхание на вдохе и выдохе

051. Какие два вида хронического обструктивного бронхита 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. Анафилактикоидная 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 повышена до 39-40,0 °C
- 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. pneumoniae*
- 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 вазопressорной 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_1-V_3
- 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 Р 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 отравления
- 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 использование правила девятки площадь поражения нижних конечностей составит:

- А) 18%
- Б) 9%
- Г) 36%

076. Для расчета показателей систолического 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) иммобилизовать конечность
- Г) отсасывание из раны
- Д) накладывать жгут на конечность

078. При поражении 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 Куленкампа

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 диэнцефально-катаболического синдрома

Г) Наличие патологических рефлексов

Д) Наличие менингеальной симптоматики

092. Укажите цифры летальности 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 гиперкапнию

Г) устранить артериальную гипотензию

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

- А) эпидуральной гематомы
- Б) субдуральной гематомы
- В) субаракноидального 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 снаружи от бедренной вены
- Б) проходит в бедренном треугольнике
- В) является продолжением наружной подвздошной артерии
- Г) переходит на переднюю поверхность голени

098. Использование назофарингеального воздуховода категорически противопоказано:

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

099. Основными ориентирами при проведении 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 энтероколит
- В) омфалит
- Г) омфалеце
- 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, в	81	в, г
---	---------	----	---	----	---	----	---------	----	------

2	а	22	а	42	а, в, е	62	а, 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, 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, в, г	78	г	98	в, г
19	а	39	а, в, г, е	59	а, в	79	в	99	а, в
20	а, б, г, 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 инфузионной 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 тахикардии
44. Диагностика и неотложная помощь при желудочковой тахикардии.
45. Диагностика и неотложная помощь при брадикардиях 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 метгемоглобинообразователями
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. Анальгезия 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.

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.

Непрерывным 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

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

7. План лекции, последовательность ее изложения:	
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	
8. Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
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. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.	
3. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.	
4. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Сердечно-легочная реанимация у детей.	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы сердечно-легочной реанимации у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
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		
8.Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
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. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.		
3. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.		
4. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.		
5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 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 ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Клиническая фармакология лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях 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 особенности клинической фармакологии лекарственных средств для оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
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 β 2-агонистов и ксантинов.		
8. Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
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. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.		
3. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.		
4. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.		
5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		4 часа
5. Учебная цель:	Изучить медико-юридические аспекты в ургентной педиатрии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
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		
8. Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
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.		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Диагностика и неотложная помощь при дегидратации различного генеза. Принципы оральной регидратации	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
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 дегидратации различного генеза у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
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.		
8.Иллюстрационные материалы: 120 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
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. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.		
3. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.		
4. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.		
5. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.		

10.2.2. Методические указания к семинарским занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №1

1. Тема:	Диагностика и неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель: Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей у детей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	20	
Объем новой информации (в минутах):	160	
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 обструкции верхних дыхательных путей 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. 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. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html		

3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.
7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №2

1. Тема:	Диагностика и неотложная помощь при обструкции нижних дыхательных путей	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
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 обструкции нижних дыхательных путей 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 обструкции нижних дыхательных путей 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:	<ol style="list-style-type: none"> 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. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html 3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с. 7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с. 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №3

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

5. <i>Учебная цель:</i> Изучить основные принципы диагностики и неотложной помощи при острой недостаточности кровообращения у детей.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	160 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии	
8. <i>Самостоятельная работа слушателя:</i> 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. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	
1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушин, И.М. Барсукова, Ю.С. Алексанлрович 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. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.	
7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов 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. Полушин, И.М. Барсукова, Ю.С. Алексанлрович 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. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.
7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРА №5

1. Тема:	Особенности оказания неотложной помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы оказания неотложной помощи детям при угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами	
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 угрожающих состояниях, обусловленных экзогенными факторами 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:	<p>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.</p> <p>2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</p> <p>3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</p> <p>4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.</p> <p>5. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.</p> <p>6. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб.: Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.</p> <p>7. Александрович Ю.С., Гордеев В.И., Пшениснов К.В. Неотложная педиатрия. – СПб.: СпецЛит, 2010. – 568 с.</p>	

10.2.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

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

6. Объем повторной информации (в минутах):	30
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, приемное отделение, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа слушателя:	
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	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	
1. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушин, И.М. Барсукова, Ю.С. Алексанлрович 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. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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

1. Тема:	Диагностика и неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата	
2. Дисциплина:	«Неотложная педиатрия»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности респираторной поддержки у детей в зависимости от основного заболевания	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, приемное отделение, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Отработка мануальных навыков по оказанию помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата (десмургия, иммобилизация переломов, остановка кровотечения).	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:		
1. Основы анестезиологии и реаниматологии:	Учебник для вузов / Ю.С. Полушин, И.М. Барсукова, Ю.С. Алексанлрович 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. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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:	<p>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.</p> <p>2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</p> <p>3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</p> <p>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.</p> <p>5. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.</p> <p>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.</p>	

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:	<p>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.</p> <p>2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.</p>	

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

3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, 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.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – 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 №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:	<p>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.</p> <p>2. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424247.html</p> <p>3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html</p> <p>4. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов/ Ю.С.Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н.Богомоллов и др.; ред. Ю.С.Полушин. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014.- 656 с.</p> <p>5. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.</p> <p>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.</p>	

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 оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1	1. Доска - 1 2. Оверхед-проектор – 1 3. Ноутбук - 1 4. Слайд-проектор -1	
Ауд. № 2 «Компьютерный класс»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 6 - 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 2. Интерактивный манекен-тренажер Resusci Anne – 1 3. Advanced SkillTrainer «Оживленная Анна» – 1 4. Манекен-тренажер AT-Kelly – 1 5. Манекен-тренажер с имитатором аритмии – 1 6. Манекен-тренажер с имитатором неотложных состояний в педиатрии – 1	1. Мультимедиа-проектор – 1 2. Интерактивный манекен-тренажер Resusci Anne – 1 3. Advanced SkillTrainer «Оживленная Анна» – 1 4. Манекен-тренажер AT-Kelly – 1 5. Манекен-тренажер с имитатором аритмии – 1 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 (ИНИОН 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

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

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

				Verlag» (DWV)
28.	Сосудистый доступ (учебное пособие для врачей)	Заболотский Д.В. Александрович Ю.С. Ульрих Г.Э. Пшениснгов Иванов М.Д. Быков М.В. Закиров И.И. 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. Пшениснгов 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. Гордеев В.И.	2015	СПб.: издательство «Элби-СПб», 2015.
31.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей.	Пшениснгов К.В. Алексеева Е.А. Селимзянова Л.Р.	2015	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
32.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при генерализованной менингококковой инфекции у детей.	Лобзин Ю.В. Пшениснгов К.В. Скрипченко Н.В. Вильниц А.А. Конев А.И.	2015	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
33.	Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года	Александрович Ю.С. Пшениснгов К.В.	2016	СПб.: Тактик–Студия, 2016.
34.	Интенсивная терапия гипоксических поражений ЦНС у новорожденных (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснгов К.В. Боронина И.В.	2016	СПб., 2016 Изд-во ООО «Адмирал»
35.	Первичная стабилизация гемодинамики у новорожденных с врожденными пороками сердца в родильном доме (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Болсуновский В.А. Пшениснгов К.В.	2016	СП., 2016 Изд-во СПбГПМУ
36.	Позвоночно-спинномозговая травма у детей (монография)	Баиндурашвили А.Г. Виссарионов С.В. Александрович Ю.С. Пшениснгов К.В.	2016	СПб., 2016 Изд-во «Онли-Пресс»
37.	Неинвазивная респираторная поддержка в неонатологии (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснгов К.В. Хиенас В.	2016	СПб., 2016 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. Пшениснгов 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. Кондратьева Е.А.	2017	СПб.: СпецЛит, 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. Пшениснов К.В.	2018	СПб., 2018 Изд-во СПбГПМУ
41.	Сепсис новорожденных (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В. Иванов Д.О.	2018	СПб., 2018 Изд-во СПбГПМУ
42.	Основы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии (учебно-методическое пособие для студентов)	Заболотский Д.В. Александрович Ю.С. Пшениснов К.В. (всего 10 чел.)	2018	СПб., 2018 Изд-во СПбГПМУ
43.	Неотложные состояния у детей (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2019	СПб., 2019 Изд-во «Адмирал»
44.	Коррекция нарушений гемостаза у детей (учебное пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В. Разумов С.А.	2019	СПб., 2019 Изд-во СПбГПМУ
45.	Волемиическая поддержка при критических состояниях у детей (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2019	СПб., 2019 Изд-во СПбГПМУ
46.	Объективизация оценки тяжести травмы (учебное пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Баиндурашвили А.Г. Виссарионов С.В. Пшениснов К.В.	2019	СПб., 2019 Изд-во СПбГПМУ
47.	Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии (руководство для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов 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.

Пшениснoв 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.

Александрoвич Ю.С.

« » 20 г.