

ÖNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела			044 – 57/16 ()	
Силлабус			1 стр. из 24	

Кафедра «Скорой медицинской помощи и сестринского дела»
Рабочая программа дисциплины (Силлабус)
 Образовательная программа «Анестезиология и реанимация, в том числе детская»

1 года обучения

Шымкент, 2021г.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()	
Силлабус	2стр. из 24	

СИЛЛАБУС

Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринского дела» Рабочая программа дисциплины (Силлабус)

Образовательная программа:

7R01117 – «Анестезиология и реаниматология, в том числе детская»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-ИИТ	1.4	Учебный год: 2021-2022
1.2	Название дисциплины: «Интенсивная терапия у пациентов хирургического и терапевтического профиля»	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: клиническая физиология, клиническая биохимия, клиническая фармакология, клиническая анатомия	1.6	Количество кредитов (ECTS): 34
2.	Описание дисциплины		
<p>Организация оказания анестезиолого - реаниматологической помощи. Правовые вопросы. Подготовка рабочего места и наркозно-дыхательной аппаратуры. Предоперационный осмотр. Предоперационная подготовка. Выбор премедикации. Интраоперационные меры, направленные на поддержание гемодинамики. Трансфузионная терапия. Профилактика и терапия гипертермических состояний. Профилактика отёка мозга и его коррекция.</p> <p>Мониторинг витальных функций пациентов. Установление посиндромного диагноза, выделение патологических ведущих синдромов, профилактика осложнений основного заболевания, патогенетическая и посиндромная интенсивная терапия. Правила проведения инфузионной терапии, коррекции нарушений водно-электролитного баланса, КЩС. Трансфузия и осложнения при проведении трансфузионной терапии. Кровосберегающие технологии и альтернативные методы лечения. Основные принципы посиндромной терапии при органной дисфункции или недостаточности. Правила назначения лекарственных препаратов. Препараты, применяемые в анестезиологии и при проведении интенсивной терапии. Инфузионные среды. Классификация, правила проведения инфузионной терапии при различных состояниях. Парентеральное питание. Антибактериальная терапия. Основные принципы антибактериальной терапии, контроль эффективности антибактериальной терапии.</p>			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование +	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Клинические задачи
4.	Цели дисциплины		
<p>Подготовить квалифицированного врача анестезиолога-реаниматолога, в том числе детского, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать анестезиологическое пособие и реаниматологическую помощь больным по восстановлению и поддержанию функций жизненноважных органов и систем.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Курация пациента: способен сформулировать синдромальный диагноз, назначить план интенсивной терапии и оценить его эффективность на основе доказательной практики на стационарном уровне, проведение анестезиологических пособий по специализированным разделам хирургии, трансплантологии и др.		
PO2.	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в анестезиологическом обеспечении/интенсивной терапии и его родственниками, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента.		
PO3.	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении анестезии и интенсивной терапии.		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	Зстр. из 24

PO4.	Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании анестезиологического пособия, интенсивной терапии, реанимационной помощи, оказывать базовую и расширенную помощь в критических и чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации				
PO5.	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу по анестезиологии и реаниматологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.				
PO6.	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.				
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница Городская клиническая больница № 1 Городская клиническая больница № 2 Городской онкологический центр				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРП+СРР)			
		СРП	СРР		
	102	765	153		
7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Алдешев А.А.	К.м.н., доцент И.о.проф	okv.ch@mail.ru	Гнойно-сетические процессы	К.м.н
2.	Тулеев И.Т.	К.м.н. и.о.доц		Гипербарическая оксигенация	К.м.н.
3.	Аблатаева Р.Б	ассистент		Анестезиология в хирургии	Докторантура
4.	Айтуов К.Ж.	К.м.н. и.о.доц		Анестезиология в хирургии	К.м.н
	Сведения о клинических наставниках				
№	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1	Алдешев А.А.	Анестезиолог-реаниматолог	Высшая	К.м.н	
2	Тулеев И.Т.		Высшая	К.м.н	
3	Аблатаева Р.Б.		9 лет		
4	Айтуов К.Ж.		Высшая	К.м.н.	
5	Нарманов О.М.		Высшая		
6	Курманбеков Г.К.		Высшая		
7	Намазбекова С.А.		Высшая		
8	Нарыжный В.И.		Высшая		
9	Турсунханов М.Ш.		Высшая		
10	Мусаев Е.Ш.		Высшая		
11	Жакибаев А.К.		Высшая		

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()	
Силлабус	4стр. из 24	

12	Мамыров А.М.		Высшая	
13	Пралиев А.Р		Высшая	
14	Сыдығалиев С.С.		Высшая	
15	Саметова М.А.		Высшая	
16	Муталиев Е.Б.		Высшая	
17	Байходжаев М.Б.		Высшая	
18	Абетаев Н.Б.		Первая	
19	Кадырханова Л.Х.		Высшая	
20	Исмаилов Г. Р.		Первая	
21	Утебаева Г.А.		Высшая	
22	Оразымбетов М.С.		Первая	
23	Жаббарханов Д.А.		Высшая	
24	Курванбаев Ш.А.		Высшая	
25	Жайын Д.		Высшая	
26	Курбанғалиев А.		Высшая	
27	Садиева Ж.З		Высшая	
28	Кабылов К.А.		Высшая	
29	Баймбетов К.С.		Высшая	
30	Аимбетов Б		Первая	

8. Тематический план

Раздел: «Интенсивная терапия у пациентов хирургического и терапевтического профиля» (34 кредита)

Неделя	Название темы	Краткое содержание	Родисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие: Понятие о реанимации интенсивной терапии. Терминальное состояния. СЛР.	Реанимация и интенсивная терапия, задачи. Методы интенсивной терапии. Сердечно – легочная реанимация Европейская рекомендация 2021г. Постреанимационная болезнь. Значения мониторинга функция жизнеобеспечивающих органов в интенсивной терапии. Виды контрольно-диагностических аппаратур. Интерпретация параметров показателей. Правила использования, техника безопасности.	PO1	5	Аудитор	Устный
	СРП: Реанимация и интенсивная терапия, задачи. Методы интенсивной терапии.	Реанимация и интенсивная терапия, задачи. Методы интенсивной терапии. Сердечно – легочная реанимация Европейская рекомендация 2021г.	PO1	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача

	Базовые и расширенные методы СЛР. Техника проведения Сердечно – легочной реанимации Европейская рекомендация 2021г. Постреанимационная болезнь. ИТ, осложнения.	Постреанимационная болезнь. Значения мониторинга функция жизнеобеспечивающих органов в интенсивной терапии. Виды контрольно-диагностических аппаратур. Интерпретация параметров показателей. Правила использования, техника безопасности.		9		
2	Практическое занятие: Патофизиология хирургической агрессии и послеоперационного периода.	Патофизиологические изменения у больных с абдоминальной хирургической патологией в раннем после операционном периоде. Катаболические и анаболические фазы. Нейро-эндокринные нарушения. Профилактика тромботических проявлении.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРП: Хирургическая патофизиология у больных с абдоминальной патологией в раннем послеоперационном периоде. Нейро-эндокринные нарушения. Катаболические и анаболические фазы. Клинико-лабораторная характеристика. Общие принципы интенсивной терапии ИТ в раннем послеоперационном периоде. Расчеты коррекции энергетического, гидро-ионного баланса, КЩС	Патофизиологические изменения у больных с абдоминальной хирургической патологией в раннем после операционном периоде. Катаболические и анаболические фазы. Нейро-эндокринные нарушения. Профилактика тромботических проявлении. Хирургическая патофизиология у больных с абдоминальной патологией в раннем послеоперационном периоде. Нейро-эндокринные нарушения. Клинико-лабораторная характеристика. Функциональное исследования. Общие принципы интенсивной терапии ИТ в раннем послеоперационном периоде. Расчеты коррекции энергетического, гидро-ионного баланса, КЩС	PO2	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		
				6		
3	Практическое занятие: Послеоперационная	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на желудке.	PO3	5	Аудитор	Устный

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	бстр. из 24

	интенсивная терапия резекции желудка (гастроэктомиа, резекция). Послеоперационная интенсивная терапия при остром панкреатите, панкреонекрозе.	Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромботических проявлений. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на панкреасе. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромботических проявлений.				
	<p>СРПП: Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика после гастроэктомии, резекции желудка.</p> <p>Основные принципы ИТ. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p> <p>Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз при остром панкреатите.</p> <p>Патофизиология после операционного периода на панкреасе. (деструктивном панкреатите).</p> <p>Основные принципы ИТ. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга</p>	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на желудке. Декомпрессия. Техника зондирования желудка (через нос, рот). Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. . Расчет энергетического и водно-ионного баланса. Профилактика тромботических проявлений. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на панкреасе. Патофизиология после операционного периода на панкреасе. (деструктивном панкреатите). Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромботических проявлении.	РОЗ	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		
				6		
4	<p>Практическое занятие: Послеоперационная интенсивная терапия перитонита.</p>	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика. Степень эндотоксикоза, фаз перитонита. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромботических проявлении.	РО4	5	Аудитор	Устный

	<p>СРПІ: Оценка тяжести метаболических изменений при перитоните (абдоминальном сепсисе) характеристика.</p> <p>Определение степени эндотоксикоза, фазы перитонита.</p> <p>Основные принципы ИТ. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p> <p>Основные принципы коррекции водно-солевого обмена, энергетической потребности, расчеты</p> <p>Основные принципы коррекции КЩС, расчеты. Критерия эффективности</p>	<p>Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика. Степень эндотоксикоза, фаз перитонита. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромботических проявлении. Оценка тяжести метаболических изменений при перитоните (абдоминальном сепсисе) характеристика. Определение степени эндотоксикоза, фазы перитонита. Основные принципы ИТ. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга. Основные принципы коррекции водно-солевого обмена, энергетической потребности, расчеты. Основные принципы коррекции КЩС, расчеты. Критерия эффективности</p>	PO4	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		
				6		
5	<p>Практическое занятие: Послеоперационная интенсивная терапия кишечной непроходимости. Послеоперационная интенсивная терапия после операции на гепато-билиарной области.</p>	<p>Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз при кишечной непроходимости. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p> <p>Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на гепато-билиардной области. Особенности. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p>	PO5	5	Аудитор	Устный
	<p>СРПІ: Послеоперационная интенсивная терапия кишечной непроходимости.</p> <p>Составление программу интенсивной терапии,</p>	<p>Послеоперационная интенсивная терапия кишечной непроходимости. Послеоперационная интенсивная терапия после операции на гепато-билиарной области. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз</p>	PO5	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	8стр. из 24

	целевого мониторинга. Послеоперационная интенсивная терапия после операции на гепато-билиарной области. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на гепато-билиарной области. Особенности. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.	при кишечной непроходимости. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции на гепато-билиарной области. Особенности. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.		9		
6	Практическое занятие: Послеоперационная интенсивная терапия по поводу желудочно-кишечного кровотечения. Послеоперационная интенсивная терапия после бариатрической операции	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции при кишечном кровотечении. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Патофизиология ожирения. Ведущие синдромы. Основные принципы послеоперационной ИТ. Осложнения. Профилактика тромбозомических осложнения.	РО6	5	Аудитор	Устный
	СРПП: Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции по поводу кровотечения из ЖКТ. Диагностика. Оценка объема кровопотери. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Жизнеугрожающие	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции при кишечном кровотечении. Диагностика. Оценка объема кровопотери. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Патофизиология ожирения. Ведущие синдромы. Основные принципы послеоперационной ИТ. Жизнеугрожающие синдромы после бариатрической операции. Особенности послеоперационной интенсивной терапии Осложнения. Профилактика	РО6	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		

	<p>синдромы после бариатрической операции.</p> <p>Особенности послеоперационной интенсивной терапии</p>	тромбоэмболических осложнениях.		6		
7	<p>Практическое занятие: Послеоперационная интенсивная терапия после операции трансплантации органов</p>	Патофизиологические изменения после трансплантации печени, почек. Основные принципы комплексной интенсивной терапии. Осложнения. Профилактика ТЭ осложнений.	PO1	5	Аудитор	Устный
	<p>СРП: Патофизиологические изменения после трансплантации печени, почек.</p> <p>Клинико-лабораторная характеристика. Метаболические изменения, диагностика.</p> <p>Особенности коагуляционных нарушений. Коррекция ВСО,КЩС</p> <p>Основные принципы комплексной интенсивной терапии.</p> <p>Осложнения и профилактика. Целевой мониторинг.</p>	Патофизиологические изменения после трансплантации печени, почек. Основные принципы комплексной интенсивной терапии. Осложнения. Профилактика ТЭ осложнений. Клинико-лабораторная характеристика. Метаболические изменения, диагностика. Особенности коагуляционных нарушений. Коррекция ВСО,КЩС Основные принципы комплексной интенсивной терапии. Осложнения и профилактика. Целевой мониторинг.	PO1	4 9 9 6	Клиник Самост работа	Клин. Задача
8	<p>Практическое занятие: Сепсис. Септический шок. Современное представление.</p>	Современное представление сепсиса. Сепсис 3. Септический шок. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции по поводу удаления септического очага. Составление программы интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.	PO2	5	Аудитор	Устный
	<p>СРП: Современное представление сепсиса.</p>	Современное представление сепсиса. Сепсис 3. Септический	PO2	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	10стр. из 24

	Сепсис 3. Септический шок. ИТ. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фазности. Клинико-лабораторная характеристика. Септические состояния в клинике внутренних болезней. Составление программу инфузионной терапии, целевого мониторинга.	шок. Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции по поводу удаления септического очага. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.		9		
9	Практическое занятие: Системная воспалительная реакция организма. Методы интенсивной терапии	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции по поводу удаления септического очага. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.	РОЗ	5	Аудитор	Устный
	СРПП: Кардиотоническая поддержка. Принципы антибактериальной терапии. Респираторная поддержка. Детоксикационная терапия (интра,- экстракорпоральная, показания). Коррекция коагуляционных нарушений.	Оценка тяжести метаболических изменений, характеристика их фаз после операции по поводу удаления септического очага. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Кардиотоническая поддержка. Принципы антибактериальной терапии. Респираторная поддержка. Детоксикационная терапия (интра,- экстракорпоральная, показания). Коррекция коагуляционных нарушений.	РОЗ	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
10	Практическое занятие: Геморрагический шок, патофизиология.	Оценка тяжести метаболических изменений при геморрагическом шоке. Оценка кровопотери, методы расчета. Гемотрансфузия, методы,	РО4	5	Аудитор	Устный

	Интенсивная терапия	показания, противопоказания. Патофизиология ГШ. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.				
	<p>СРПП: Оценка тяжести метаболических изменений при геморрагическом шоке. Патофизиология ГШ.</p> <p>Оценка кровопотери, методы расчета.</p> <p>Гемотрансфузия, методы, Механизмы действия. Показания, противопоказания.</p> <p>Компоненты крови, СЗП, криопреципитат и другие. Механизмы действия. Показания, противопоказания.</p> <p>Составление программу интенсивной инфузионно-трансфузионной терапии, целевого мониторинга.</p>	<p>Оценка тяжести метаболических изменений при геморрагическом шоке. Оценка кровопотери, методы расчета. Гемотрансфузия, методы, показания, противопоказания. Патофизиология ГШ. Компоненты крови, СЗП, криопреципитат и другие. Механизмы действия. Показания, противопоказания. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p>	PO4	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		
				6		
11	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия при нарушении гемостаза</p>	<p>Оценка тяжести метаболических изменений при нарушении гемостаза, характеристика их фаз. Клинико-лабораторные характеристики. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.</p>	PO5	5	Аудитор	Устный
	<p>СРПП: Оценка тяжести метаболических изменений при нарушении гемостаза, характеристика, фазность. Коагулопатия, диагностика.</p> <p>Клинико-лабораторные</p>	<p>Оценка тяжести метаболических изменений при нарушении гемостаза, характеристика их фаз. Клинико-лабораторные характеристики. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений. ДВС синдром. Клиника.</p>	PO5	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	12стр. из 24

	характеристика. ДВС синдром. Клиника. Лабораторные диагностика. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.	Лабораторные диагностика. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.		9		
12	Практическое занятие: Политравма. Травматический шок, синдром длительного сдавливания. Термическая травма. Особенности интенсивной терапии.	Оценка тяжести метаболических изменении при политравме, синдроме длительного сдавления, характеристика их фаз. Жировая эмболия, ИТ. Послеоперационный период после остеосинтеза, эндопротезировании. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.	Р06	5	Аудитор	Устный
	СРПП: Оценка тяжести метаболических изменении при политравме, Травматический шок, ИТ. Синдром длительного сдавления, характеристика их фаз. Осложнения. ИТ. Жировая эмболия, клинико-лабораторные характеристика. Особенности. ИТ. Особенности ИТ после операции по поводу перелома трубчатых костей, сочетанных травм, эндопротезировании. Термические травмы.(Ожоговый шок, отморожения) Особенности ИТ.	Оценка тяжести метаболических изменении при политравме, синдроме длительного сдавления, характеристика их фаз. Жировая эмболия, ИТ. Послеоперационный период после остеосинтеза, эндопротезировании. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.	Р06	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				9		
				6		

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	13стр. из 24

13	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия при ССН у хирургических больных</p>	<p>Причины ССН. Клиническая характеристика нарушении кровообращения (макро- и микроциркуляции) в хирургии. Причины послеоперационной сердечной и сосудистой недостаточности. Дифференциальная диагностика. Клинико-лабораторное и инструментальное исследование. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.</p>	PO1	5	Аудитор	Устный
	<p>СРПП: Причины и патогенез ССН в послеоперационном периоде.</p> <p>Клиническая характеристика нарушении кровообращения (макро- и микроциркуляции) в хирургии.</p> <p>Клинико-лабораторное и инструментальное исследование.</p> <p>Причины нарушения ритма сердца в послеоперационном периоде. Профилактика тромбоэмболических осложнений.</p> <p>Особенности инфузионной терапии и инотропной терапии. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p>	<p>Причины ССН. Клиническая характеристика нарушении кровообращения (макро- и микроциркуляции) в хирургии. Причины послеоперационной сердечной и сосудистой недостаточности. Дифференциальная диагностика. Клинико-лабораторное и инструментальное исследование. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика тромбоэмболических осложнений.</p>	PO1	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
				9		
				9		
				6		

14	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия при ОДН в хирургической и терапевтической практике</p>	<p>Причины развития послеоперационной ОДН, виды. Функциональная оценка внешнего дыхания. (инструментальная, лабораторная) Послеоперационная пневмония. Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p>	PO2	5	Аудитор	Устный
	<p>СРПП: Причины развития послеоперационной ОДН, виды. Гипоксической гипоксии.</p> <p>Функциональная оценка внешнего дыхания. (инструментальная, лабораторная). Оксигеотерапия, методы, способы. Показания на ИВЛ, НИВЛ, ВПО.</p> <p>Послеоперационная пневмония. ИТ. Профилактика.</p> <p>Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН.</p> <p>Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>	<p>Причины развития послеоперационной ОДН, виды. Функциональная оценка внешнего дыхания. (инструментальная, лабораторная) Послеоперационная пневмония. Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН. Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>	PO2	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
	<p>Функциональная оценка внешнего дыхания. (инструментальная, лабораторная). Оксигеотерапия, методы, способы. Показания на ИВЛ, НИВЛ, ВПО.</p> <p>Послеоперационная пневмония. ИТ. Профилактика.</p> <p>Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН.</p> <p>Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>	<p>Функциональная оценка внешнего дыхания. (инструментальная, лабораторная) Послеоперационная пневмония. Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Профилактика вентиляционной и паренхиматозной ДН. Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>		9		
	<p>Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>	<p>Острые нарушения функции дыхания: аспирационный синдром. Реанимация и интенсивная терапия Туалет дыхательных путей. Показания к бронхоскопического лаважа.</p>		9		
15	<p>Практическое занятие: ИТ при ОДН в хирургической и терапевтической практике</p>	<p>Тяжелая пневмония. ОРДС. Клиническая характеристика. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга.</p>	PO3	5	Аудитор	Устный

	<p>СРП: Тяжелая пневмония. Особенности ИТ.</p> <p>ОРДС. Этиология патогенез Клиническая характеристика ИТ.</p> <p>Астматическое состояние. Реанимация и интенсивная терапия.</p> <p>Ателектазы легких. Причины. Реанимация и интенсивная терапия. Профилактика.</p> <p>Особенности инфузионной терапии, коррекция ВСО и КЩС.</p>	<p>Тяжелая пневмония. ОРДС. Клиническая характеристика. Составление программу интенсивной терапии, целевого мониторинга. Астматическое состояние. Реанимация и интенсивная терапия. Ателектазы легких. Причины. Реанимация и интенсивная терапия. Профилактика. Особенности инфузионной терапии, коррекция ВСО и КЩС.</p>	PO3	4 9 9 9 6	Клиник Самост работа	Клин. Задача
16	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия при ОПeН</p>	<p>Патофизиология печеночной недостаточности. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO4	5	Аудитор	Устный
	<p>СРП: Причины развития печеночной недостаточности.</p> <p>Патофизиология печеночной недостаточности, Классификация.</p> <p>Клиническо-лабораторная характеристика.</p> <p>Осложнения ОПeН, профилактика.</p> <p>Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	<p>Причины развития печеночной недостаточности. Патофизиология печеночной недостаточности классификация Клиническо-лабораторная характеристика. Осложнения ОПeН, профилактика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO4	4 9 9 9 6	Клиник Самост работа	Клин. Задача

17	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия при ОПН</p>	<p>Патофизиология почечной недостаточности. Виды ОПН. Причины. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO5	5	Аудитор	Устный
	<p>СРП: Причины пазвития ОПН в послеоперационном периоде. Патофизиология почечной недостаточности Виды ОПН. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	<p>Патофизиология почечной недостаточности. Виды ОПН. Причины. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга. Причины пазвития ОПН в послеоперационном периоде. Показания к почечно-заместительной терапии.</p>	PO5	4 9 9 9 6	Клиник Самост работа	Клин. Задача
18	<p>Практическое занятие: Интенсивная терапия в эндокринологии</p>	<p>Патофизиология надпочечниковой недостаточности. Диабет Виды. Причины. Патология щитовидной железы. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO6	5	Аудитор	Устный
	<p>СРП: Патофизиология надпочечниковой недостаточности. Сахарный диабет Виды. Причины. Расчет инсулина. Патология щитовидной железы. ИТ при тиретоксическом кризе. Клиническо-лабораторная</p>	<p>Патофизиология надпочечниковой недостаточности. Диабет Виды. Расчет инсулина. Причины. Патология щитовидной железы. Клиническо-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO6	4 9 9 9	Клиник Самост работа	Клин. Задача

	характеристика. Послеоперационная гипергликемия, причины, патогенез. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.			6		
19	Практическое занятие: Анафилактический шок, виды. Интенсивная терапия.	Патофизиология анафилактических реакции. Клинико-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.	PO1	5	Аудитор	Устный
	СРП: Патофизиология анафилактических реакций. Виды аллергических реакции, патогенез. Особенности проявления анафилактического шока. Виды. Клинико-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.	Патофизиология анафилактических реакции. Виды аллергических реакции, патогенез. Особенности проявления анафилактического шока. Виды. Клинико-лабораторная характеристика. Составление программу интенсивной терапии и целевого мониторинга.	PO1	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
			9			
			9			
			6			
20	Практическое занятие: Нутрициология в интенсивной терапии	Основы энергетического баланса организма. Энтеральное, парентеральное питание, физиологические основы. Показания, противопоказания. Критерия эффективности. Расчет питания.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРП: Нутрициология. Основы энергетического баланса организма. Современное представление о переваривании и	Нутрициология. Основы энергетического баланса организма. Роль различных отделов и органов пищеварительного тракта в обеспечении переваривания и всасывания нутриентов.	PO2	4	Клиник Самост работа	Клин. Задача
			9			

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	18стр. из 24

	<p>всасывании основных нутриентов.</p> <p>Патофизиология желудочно-кишечного тракта в клинике критических состояний.</p> <p>Парентеральное питание, физиологические основы.</p> <p>Препараты (растворы) для энтерального и парентерального питания.</p> <p>Составление программу для коррекции энергетического баланса.</p>	<p>Современное представление о переваривании и всасывании основных нутриентов.</p> <p>Патофизиология желудочно-кишечного тракта в клинике критических состояний. Парентеральное питание, физиологические основы. Показания, противопоказания. Критерия эффективности. Препараты (растворы) для энтерального и парентерального питания. Калорийная ценность. Техника применения. Осложнения, профилактика. Составление программу для коррекции энергетического баланса. Госпитальные диареи. Расчет энергетической потребности в калорий.</p>		9			
21	<p>Практическое занятие:</p> <p>Полиорганная недостаточность</p> <p>Особенности ИТ.</p> <p>Мониторинг в интенсивной терапии.</p>	<p>Определение полиорганной недостаточности (ПОН)</p> <p>Микроциркуляторно-митохондриальная дисфункция.</p> <p>Синдром брюшной полости (СБП). Патофизиология желудочно-кишечного тракта в клинике критических состояний.</p> <p>Механизмы спланхнитической ишемии. Хроническая окклюзия верхней мезентериальной артерии и других главных артерий. Острая гепатоспланхнитическая ишемия в клинике критических состояний.</p> <p>Гепатоспланхнитический регион при политравме. Место перфторана в интенсивной терапии гепатоспланхнитической ишемии и ее последствий у пострадавших с политравмой.</p> <p>Хроническая гепатоспланхнитическая ишемия в клинике критических состояний.</p> <p>Гепатоспланхнитический регион притяжелом сепсисе.</p> <p>Висцеральный вазоспазм при шоковых состояниях. Клинико-лабораторная характеристика.</p> <p>Программа интенсивной терапии</p>	РОЗ	5	Аудитор	Устный	

		по поддержке функции жинеобеспечивающих органов.				
	<p>СРПП: Определение полиорганной недостаточности (ПОН). Этиология и патогенез.</p> <p>Клиника, стадия патофизиологических проявления ПОН.</p> <p>Лабораторно-инструментальные характеристика.</p> <p>Программа интенсивной терапии по поддержке функции жизнеобеспечивающих органов.</p> <p>Роль экстракорпоральных методов интенсивной терапии.</p>	<p>Определение полиорганной недостаточности (ПОН) Микроциркуляторно-митохондриальная дисфункция. Синдром брюшной полости (СБП). Патофизиология желудочно-кишечного тракта в клинике критических состояний. Механизмы спланхнитической ишемии. Хроническая окклюзия верхней мезентериальной артерии и других главных артерий. Острая гепатоспланхнитическая ишемия в клинике критических состояний. Место перфторана в интенсивной терапии гепатоспланхнитической ишемии и ее последствий у пострадавших с политравмой. Хроническая гепатоспланхнитическая ишемия в клинике критических состояний. Гепатоспланхнитический регион притяжелом сепсисе. Программа интенсивной терапии по поддержке функции жизнеобеспечивающих органов.</p>	PO3	4 9 9 9 6	Клиник Самост работа	Клин. Задача
22	<p>Практическое занятие: Особенности интенсивной терапии в гериатрической хирургии и терапии.</p>	<p>Гериатрия. Особенности гомеостаза. Патофизиологические характеристика патологии у больных пожилого и старческого возраста. Особенности составления программы интенсивной терапии и целевого мониторинга.</p>	PO4	5	Аудитор	Устный
	<p>СРПП: Гериатрия. Особенности гомеостаза.</p> <p>Патофизиологические характеристика патологии у больных пожилого и старческого возраста.</p> <p>Функциональная характеристика жизнеобеспечивающих органов у пожилых и</p>	<p>Гериатрия. Особенности гомеостаза. Патофизиологические характеристика патологии у больных пожилого и старческого возраста. Особенности составления программы интенсивной терапии и целевого мониторинга. Функциональная характеристика жизнеобеспечивающих органов у пожилых и старческого возраста. Особенности коррекции ВСО и КЩС.</p>	PO4	4 9 9	Клиник Самост работа	Клин. Задача

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		20стр. из 24

старческого возраста. Особенности коррекции ВСО и КЦС. Особенности составления программы интенсивной терапии и целевого мониторинга			9		
			6		

9. Критерии оценок			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

10. Учебные ресурсы
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты) Диск Анестезиология., видео катетеризация магистральных сосудов
Электронные учебники Национальное руководство по Анестезиологии (РФ) Национальное руководство по интенсивной терапии (РФ)
Журналы (электронные журналы) Анестезиология и реаниматология Вестник интенсивной терапии
Литература Обязательная: <ol style="list-style-type: none"> Ronald Millers Anesthesia 2016. (рус) Barash, Paul G.; Cullen, Bruce F.; Stoelting, Robert K. Clinical Anesthesia, 5th Edition Copyright ©2014 Lippincott Williams & Wilkins Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил. Клиническая анестезиология. Т.1, 2, 3. Москва «Бином», С.-Петербург «Невский диалект», 1998,2001, 2015.
Дополнительная <ol style="list-style-type: none"> Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015г. Интенсивная терапия. Национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. - М., 2011. - Т. 1 - 960 с; Т.2 - 784 с. Руководство по интенсивной терапии: пер. с англ. Под ред. А.П.Зильбера. – М., 2010. – 640с.

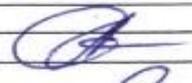
ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()	
Силлабус	21стр. из 24	

4. Интенсивная терапия угрожающих состояний. Ред. В.А.Корячкин, В.И.Страшнов. С.-Петербург, 2002.

5. Руководство по клинической анестезиологии / под ред. Б. Дж. Полларда: пер. с англ. / под общ. ред. Л.В. Колотилова, В.В. Мальцева. - М.: МЕДпресс-информ, 2006.-912 с.

11. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

12.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии		
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента		
	Политика выставления оценок по дисциплине		
1.	Справочник-путеводитель	https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%A1%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C.pdf	
13.	Утверждение и пересмотр		
	Протокол № 10	Кафедра	Подпись 
	20.05.21		
	Протокол № 1		Подпись 
	27.08.21	КОП	



Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела	044 – 57/16 ()
Силлабус	22стр. из 24

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA
AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL
ACADEMY

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела

044 – 57/16 ()

Силлабус

23стр. из 24



Кафедра скорой медицинской помощи, сестринского дела

044 – 57/16 ()

Силлабус

24стр. из 24