

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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и 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 реанимация, в том числе детская»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-AOPN	1.4	Учебный год: 2021-2022
1.2	Название дисциплины: «Анестезиологическое обеспечение в педиатрии и неонатологии»	1.5	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: клиническая физиология в анестезиологии, клиническая фармакология в анестезиологии, клиническая анатомия в анестезиологии. Основы анестезиологии в хирургии.	1.6	Количество кредитов (ECTS): 32
2.	Описание дисциплины		
Организация оказания анестезиолога - реаниматологической помощи в детской хирургии и у новорожденных. Правовые вопросы. Подготовка рабочего места и наркозно-дыхательной аппаратуры в детской анестезиологии. Особенности предоперационного осмотра и подготовки. Выбор премедикации. Интраоперационные меры, направленные на поддержание гемодинамики. Выбор метода анестезии в зависимости от вида и объема оперативных вмешательств. Особенности инфузионно- трансфузионной терапии. Профилактика и терапия гипертермических состояний. Профилактика отека мозга и его коррекция. Мониторинг витальных функций детей и новорожденных. 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			
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		
2. 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.			

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

5.	Результаты обучения 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 травматологии в педиатрии 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.				
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 детская больница Городской центр «Сердца» Городской онкологический центр Городская детская больница Городской перинатальный центр Городской родильный дом ГКБ №1 ГКБ №2				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов		Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРП+СРР)		
			СРРП		СРР
	96		720		144
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-септические процессы	К.м.н
2.	Тулеев И.Т.	К.м.н. и.о.доц		Гипербарическая оксигенация	К.м.н.
3.	Айтуов К.Ж.	К.м.н. и.о.доц		Анестезиология в хирургии	К.м.н

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

4.	Аблатаева Р.Б.	ассистент		Анестезиология, реанимация	Окончания докторантуру
Сведения о клинических наставниках					
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационн ая 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	докторантура	
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		
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		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		5стр. из 24

8. Тематический план

Не дел я	Название темы	Краткое содержание	РО дис- ципли ны	Кол- во часо в	Формы /метод ы/ технол огии обучен ия	Форм ы/ метод ы оцени вания
1	Практическое занятие: Организацию детской анестезиолого-реанимационной службы в Республике Казахстан. Директивные документы. Аппаратура и оснащение для анестезии, реанимации и интенсивной терапии детей	Организация и оснащение детской анестезиологической службы. Приказ № 763. Задачи анестезиологической службы. Права и обязанности медицинского персонала детского анестезиологического отделения. Документация. Организация и оснащение реаниматологической службы в педиатрии. Типовая структура отделения. Санитарно-гигиенический режим в анестезиологическом и реанимационном отделениях педиатрического профиля. Обеспечение безопасности больных и обслуживающего персонала в анестезиологическом и реанимационным отделениях. Деонтологические и правовые аспекты анестезиологической и реаниматологической служб. Правила эксплуатации наркозно-дыхательной аппаратуры и контроль за работой. Приспособления и инструменты для проведения анестезии. Аппараты ИВЛ (респираторы). Для ручной вентиляции легких. Аппараты для автоматической вентиляции легких. (“Sechrist”, США; “Bear”, США; “Babylog”, Германия) и объемные респираторы (“Evita”, Германия; “Puritan-Bennet”, США). Инкубаторы и открытые реанимационные системы (ОРС. Аппаратура для мониторинга. Устройства для дозированного введения лекарственных веществ.	РО1	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Организацию детской анестезиолого-реанимационной службы в Республике Казахстан. Директивные	Организация и оснащение детской анестезиологической службы. Приказ № 763. Задачи анестезиологической службы. Права и обязанности медицинского персонала детского анестезиологического отделения. Документация. Правила эксплуатации наркозно-	РО1	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача

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

	документы. Задачи анестезиологической службы. Права и обязанности медицинского персонала детского анестезиологического отделения. Правила эксплуатации наркозно-дыхательной аппаратуры и контроль за работой.	дыхательной аппаратуры и контроль за работой. Приспособления и инструменты для проведения анестезии. Аппараты ИВЛ (респираторы). Для ручной вентиляции легких. Аппараты для автоматической вентиляции легких. (“Sechrist”, США; “Bear”, США; “Babylog”, Германия) и объемные респираторы (“Evita”, Германия; “Puritan-Bennet”, США). Инкубаторы и открытые реанимационные системы (ОРС. Аппаратура для мониторинга. Устройства для дозированного введения лекарственных веществ.		9		
2	Практическое занятие: Анатомо-физиологические особенности системы центральной нервной системы у детей в практике анестезиологии-реанимации. Анатомо-физиологические особенности системы внешнего дыхания у детей в практике анестезиологии-реанимации.	Центральная нервная система.Формирование,стволовые структуры ЦНС.Период интенсивного роста мозга.Миелинизация нервных волокон.Восприятие боли.Ликворные пути.Спинномозговая жидкость, продукция, обструкция. Механизм постгипоксическая и токсическая энцефалопатия у детей. Метаболизм анестетиков в ЦНС. Патофизиологические механизмы развития патологии ЦНС. Формирование верхних и нижних дыхательных путей, анатомо-физиологические особенности (полость носа, гортань, трахея). Архитектоника нижних дыхательных путей. Общая газообменная поверхность легких. Вентиляция. Механика дыхания. Диффузия газов. Вентиляционно-перфузионные отношения. Легочный сурфактант. Негазообменные функции легких. Регуляция дыхания. Методы и способы оксигенотерапии.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Центральная нервная система.Формирование,стволовые структуры ЦНС. Восприятие боли. Ликворные пути.Спинномозговая жидкость, продукция, обструкция.	Центральная нервная система.Формирование,стволовые структуры ЦНС.Период интенсивного роста мозга.Миелинизация нервных волокон.Восприятие боли.Ликворные пути.Спинномозговая жидкость, продукция, обструкция. Механизм постгипоксическая и токсическая энцефалопатия у детей. Метаболизм анестетиков в ЦНС.	PO2	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		7стр. из 24

	Анатомо-физиологические особенности (полость носа, гортань, трахея). Регуляция дыхания. Механика дыхания. Диффузия газов. Вентиляционно-перфузионные отношения. Методы и способы оксигенотерапии. Кислородный режим у детей.	Патофизиологические механизмы развития патологии ЦНС. Формирование верхних и нижних дыхательных путей, анатомо-физиологические особенности (полость носа, гортань, трахея). Архитектоника нижних дыхательных путей. Общая газообменная поверхность легких. Вентиляция. Механика дыхания. Диффузия газов. Вентиляционно-перфузионные отношения. Легочный сурфактант. Негазообменные функции легких. Регуляция дыхания. Методы и способы оксигенотерапии.		9		
				9		
				6		
3	Практическое занятие: Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей в практике анестезиологии-реанимации. Анатомо-физиологические особенности системы мочевого выделения и желудочно-кишечного тракта.	Особенности формирования системы кровообращения. Кровообращение плода и новорожденного. Регуляция кровообращения сердечный выброс или минутный объем (СВ, МОС), Циркулирующий объем крови и его фракции. Депонирование и секвестрация. Физиологическое обоснование методов и средств, влияющих на распределения фракции ОЦК и реологических свойств крови. Артериальное давления и ЦВД как интегральные показатели этой корреляции. Анатомо-физиологические особенности системы ЖКТ. Размеры пищевода у детей в зависимости от возраста. Физиологическая слабость кардиального сфинктера. Емкость желудка, срыгивание, рвота. Физиология желудочной секреции у детей разного возраста. Моторика желудка в нормальных условиях. Время прохождения пищи (химуса) по кишечнику.	РОЗ	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Регуляция кровообращения. Сердечный выброс. Ударный объем. Артериальное давления и ЦВД как интегральные показатели этой корреляции.	Особенности формирования системы кровообращения. Кровообращение плода и новорожденного. Регуляция кровообращения сердечный выброс или минутный объем (СВ, МОС), Циркулирующий объем крови и его фракции. Депонирование и секвестрация. Физиологическое обоснование методов и средств, влияющих на распределения фракции	РОЗ	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела			044 – 57/16 ()
Силлабус			8стр. из 24

	Патофизиологические механизмы развития патологии ССС. Анатомо-физиологические особенности системы мочевого выделения. Анатомо-физиологические особенности системы ЖКТ. Патофизиологические механизмы развития патологии.	ОЦК и реологических свойств крови. Артериальное давления и ЦВД как интегральные показатели этой корреляции. Анатомо-физиологические особенности системы ЖКТ. Размеры пищевода у детей в зависимости от возраста. Физиологическая слабость кардиального сфинктера. Емкость желудка, срыгивание, рвота. Физиология желудочной секреции у детей разного возраста. Моторика желудка в нормальных условиях. Время прохождения пищи (химуса) по кишечнику.		9		
				9		
				6		
4	Практическое занятие: Клиническая физиология водно-электролитного обмена, КЩС у детей.	Распределение воды в организме. Водные секторы и их характеристика у детей по возрастам. Этиология и патогенез, клиника и терапия гипотонической, изотонической и гипертонической дегидратации и гипергидратации у детей. Физиологическое обоснование и методы расчета дефицита и корреляционных доз воды и электролитов. Кислоты и основания. Нормальная реакция внутренних сред организма и ее роль среди других показателей гомеостаза. Физиологические механизмы регуляции кислотно-щелочного состояния. Причины и механизмы нарушений КЩС. Виды нарушений кислотно-щелочного равновесия продолжительности его воздействия и сочетания факторов равнонаправленного, разнонаправленного действия и компенсаторные реакции. Классификация возможных вариантов нарушений КЩС в клинической практике у детей. Клинико-лабораторные показатели КЩС и их оценка. Клинико-физиологическая обоснование методов коррекции различных видов нарушений кислотно-щелочного равновесия.	PO4	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Водные секторы и их характеристика у	Распределение воды в организме. Водные секторы и их характеристика у	PO4	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		9стр. из 24

	детей по возрастам. Диагностика нарушений водно-электролитного баланса. Физиологическое обоснование и методы расчета дефицита и корреляционных доз воды и электролитов. Виды нарушений кислотно-щелочного равновесия в клинической практике. Клинико-физиологическое обоснование методов коррекции различных видов нарушений кислотно-щелочного равновесия.	детей по возрастам. Этиология и патогенез, клиника и терапия гипотонической, изотонической и гипертонической дегидратации и гипергидратации у детей. Физиологические механизмы регуляции кислотно-щелочного состояния. Причины и механизмы нарушений КЩС. Виды нарушений кислотно-щелочного равновесия продолжительности его воздействия и сочетания факторов равнонаправленного, разнонаправленного действия и компенсаторные реакции. Классификация возможных вариантов нарушений КЩС в клинической практике у детей. Клинико-лабораторные показатели КЩС и их оценка. Клинико-физиологическая обоснование методов коррекции различных видов нарушений кислотно-щелочного равновесия.		9		
				9		
				9		
				6		
5	Практическое занятие: Мониторинг в анестезиологии и интенсивной терапии в детской хирургии.	Обеспечение безопасности ребенка во время и интенсивной терапии. Мониторинг дыхания: пульсоксиметрия. Факторы, влияющие на смещение кривой диссоциации гемоглобина, взаимосвязь показателей РаО₂ и SaO₂, чрескожное измерение рО₂ и рСО₂. Оксиметрия. Капнография. Мониторинг концентрации анестетиков. Графический мониторинг механических свойств легких в процессе искусственной вентиляции легких. Мониторинг кровообращения. Артериальное давление, ЭКГ диагностическая ценность, мониторинг сердечного выброса основанные на эффекте Допплера. Мониторинг нервной системы. Электроэнцефалография (ЭЭГ, БИС). Мониторинг нервно-мышечной передачи. Инвазивные методы мониторинга. Контроль газового состава артериальной крови. Контроль центрального венозного давления (ЦВД). Мониторинг температуры.	PO5	5	Аудитор	Устный
	СРРП:		PO5		Клиник	Клин.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		10стр. из 24

	Мониторинг дыхания: пульсоксиметрия. Факторы, влияющие на смещение кривой диссоциации гемоглобина. Капнография. Мониторинг концентрации анестетиков. Мониторинг кровообращения. АД, ЭКГ диагностическая ценность, мониторинг сердечного выброса. Мониторинг нервной системы. Электроэнцефалография (ЭЭГ, БИС). Мониторинг нервно-мышечной передачи. Инвазивные методы мониторинга. Контроль газового состава артериальной крови.	Обеспечение безопасности ребенка во время и интенсивной терапии. Мониторинг дыхания: пульсоксиметрия. Факторы, влияющие на смещение кривой диссоциации гемоглобина, взаимосвязь показателей PaO₂ и SaO₂, чрескожное измерение pO₂ и pCO₂. Оксиметрия. Капнография. Мониторинг концентрации анестетиков. Графический мониторинг механических свойств легких в процессе искусственной вентиляции легких. Мониторинг кровообращения. Артериальное давление, ЭКГ диагностическая ценность, мониторинг сердечного выброса основанные на эффекте Допплера. Мониторинг нервной системы. Электроэнцефалография (ЭЭГ, БИС). Мониторинг нервно-мышечной передачи. Инвазивные методы мониторинга. Контроль газового состава артериальной крови. Контроль центрального венозного давления (ЦВД). Мониторинг температуры.		4	Сам. работа	задача
				9		
				9		
				9		
				6		
6	Практическое занятие: Общая анестезия, компоненты. Современное представление о механизмах наркоза.	Общая анестезия. Сердечно-сосудистая система в условиях анестезии у детей. Контроль за кровообращением во время анестезии и в раннем посленаркозном периоде. Дыхательная система и общая анестезия. Компоненты анестезии. Особенности биотрансформации анестетиков и влияние их продуктов распада на центральную нервную систему. Механизмы действия анальгетиков, гипнотиков, анестетиков, миорелаксантов, осложнений. Ингаляционные анестетики галотан, флюотан, энфлюран, изофлюран, дезфлюран, севофлюран. Растворимость наркотических газов и паров в основных средах организма; МАК, фармакодинамика и фармакокинетика, влияние на общий организм. Неингаляционные	Р06	5	Аудитор	Устный

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела			044 – 57/16 ()
Силлабус			11стр. из 24

		анестетики. Возрастные дозировки. Особенности применения.				
	СРРП: Общая анестезия. Компоненты анестезии у детей. Особенности. Этапы проведения наркоза. Сердечно - сосудистая и дыхательная система в условиях анестезии у детей. Механизмы действия анальгетиков, гипнотиков, анестетиков, осложнения. Контроль за кровообращением во время анестезии и в раннем посленаркозном периоде.	Общая анестезия. Сердечно-сосудистая система в условиях анестезии у детей. Контроль за кровообращением во время анестезии и в раннем посленаркозном периоде. Дыхательная система и общая анестезия. Компоненты анестезии. Особенности биотрансформации анестетиков и влияние их продуктов распада на центральную нервную систему. Механизмы действия анальгетиков, гипнотиков, анестетиков, миорелаксантов, осложнения. Ингаляционные анестетики галотан, флюотан, энфлюран, изофлюран, дезфлюран, севофлюран. Растворимость наркотических газов и паров в основных средах организма; МАК, фармакодинамика и фармакокинетика, влияние на общий организм. Неингаляционные анестетики. Возрастные дозировки. Особенности применения.	Р06	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		
				9		
				9		
				6		
7	Практическое занятие: Анестетики и другие лекарственные средства, применяемые в анестезиологии и интенсивной терапии в детской хирургии.	Общая анестезия. Сердечно-сосудистая система в условиях анестезии у детей. Контроль за кровообращением во время анестезии и в раннем посленаркозном периоде. Дыхательная система и общая анестезия. Компоненты анестезии. Особенности биотрансформации анестетиков и влияние их продуктов распада на центральную нервную систему. Механизмы действия анальгетиков, гипнотиков, анестетиков, миорелаксантов, осложнения. Ингаляционные анестетики галотан, флюотан, энфлюран, изофлюран, дезфлюран, севофлюран. Растворимость наркотических газов и паров в основных средах организма; МАК, фармакодинамика и фармакокинетика, влияние на общий организм. Неингаляционные анестетики.	Р01	5	Аудитор	Устный

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()	
Силлабус		12стр. из 24	

		Возрастные дозировки. Особенности применения.				
	СРРП: Миорелаксанты, механизм действия, осложнения. Ингаляционные анестетики. МАК ингаляционных анестетиков, фармакодинамика и фармакокинетика, влияние на общий организм. Неингаляционные анестетики. Возрастные дозировки. Осложнения наркоза, профилактика.	Компоненты анестезии. Особенности биотрансформации анестетиков и влияние их продуктов распада на центральную нервную систему. Механизмы действия анальгетиков, гипнотиков, анестетиков, миорелаксантов, осложнения. Ингаляционные анестетики галотан, флюотан, энфлюран, изофлюран, дезфлюран, севофлюран. Растворимость наркотических газов и паров в основных средах организма; МАК, фармакодинамика и фармакокинетика, влияние на общий организм. Неингаляционные анестетики. Возрастные дозировки. Особенности применения.	PO1	4 9 9 9 6	Клиник Сам. работа	Клин. задача
8	Практическое занятие: Особенности общей анестезии, предоперационной подготовки, премедикации, этапов анестезии в абдоминальной хирургии.	Общая и специальная подготовка к наркозу в детской хирургии. Необходимый объем предоперационного обследования. Клинико-физиологическая оценка общего состояния ребенка до операции. Определение степени риска анестезии и операции. Премедикация (профилактическая, лечебная). Ошибки, опасности и осложнения общей анестезии: Осложнения со стороны системы дыхания, кровообращения, центральной нервной системы и связанные с нарушением нервно-мышечной проводимости, с генетически обусловленными ферментопатиями, с повышенной чувствительностью организма к анестетикам, с нерациональным сочетанием анестетиков и фармакологических препаратов, с несчастными случаями в операционной (взрывами, пожарами и др.). Понятие о послеоперационной болезни. Сущность общей системной постагрессивной реакции организма в детской хирургии.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРРП:		PO2		Клиник	Клин.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		13стр. из 24

	Предоперационная подготовка ребенка в плановой и экстренной абдоминальной хирургии в детской анестезиологии. Определение риска анестезии и операции в детской анестезиологии. Проблема премедикации. Индивидуальная премедикация в детской анестезиологии. Оценка критерии адекватности анестезии. Ошибки, опасности и осложнения общей анестезии.	Общая и специальная подготовка к наркозу в детской хирургии. Необходимый объем предоперационного обследования. Клинико-физиологическая оценка общего состояния ребенка до операции. Определение степени риска анестезии и операции. Премедикация (профилактическая, лечебная). Ошибки, опасности и осложнения общей анестезии: Осложнения со стороны системы дыхания, кровообращения, центральной нервной системы и связанные с нарушением нервно-мышечной проводимости, с генетически обусловленными ферментопатиями, с повышенной чувствительностью организма к анестетикам, с нерациональным сочетанием анестетиков и фармакологических препаратов, с несчастными случаями в операционной (взрывами, пожарами и др.). Понятие о послеоперационной болезни. Сущность общей системной постагрессивной реакции организма в детской хирургии.		4	Сам. работа	задача
				9		
				9		
				9		
				6		
9	Практическое занятие: Нейроаксиальная анестезия в детской хирургии. Виды. Показания. Противопоказания. Осложнения.	Выбор анестезии в зависимости от уровня блокирования боли в детской хирургии. Местное инфильтрационное обезболивание в детской хирургии. Внутрикостная, внутримышечная анестезии. Проводниковая анестезия, блокады нервных стволов, сплетений и узлов. Эпидуральная анестезия и аналгезия. Спинномозговая анестезия. Регионарная анестезия в детском возрасте. Местные анестетики. Осложнения местного и регионарного обезболивания, их профилактика и лечение.	РОЗ	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Нейроаксиальная анестезия в детской хирургии. Местное инфильтрационное обезболивание в детской хирургии.	Выбор анестезии в зависимости от уровня блокирования боли в детской хирургии. Местное инфильтрационное обезболивание в детской хирургии. Внутрикостная, внутримышечная анестезии. Проводниковая анестезия, блокады нервных стволов, сплетений и узлов. Эпидуральная анестезия и аналгезия. Спинномозговая анестезия. Регионарная анестезия в детском	РОЗ	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()	
Силлабус		14стр. из 24	

	Эпидуральная анестезия и аналгезия. Техника. Особенности. Спинномозговая анестезия. Техника. Особенности. Местные анестетики. Осложнения местного и регионарного обезболивания, их профилактика и лечение.	возрасте. Местные анестетики. Осложнения местного и регионарного обезболивания, их профилактика и лечение.		9		
				9		
				6		
10	Практическое занятие: Эндотрахеальный метод анестезии, общие принципы в детской хирургии, особенности при различных хирургических вмешательствах.	Эндотрахеальный метод анестезии у детей. Показания и противопоказания. Оснащение. Выбор премедикации в зависимости от возраста, общего состояния, сопутствующих заболеваний и характера операции. Введение в анестезию, вводный наркоз, поддержание анестезии. Интубация трахеи. Техника, способы. Осложнения во время интубации. Признаки правильно выполненной интубации. Осложнения и опасности эндотрахеальной общей анестезии во время наркоза, во время операции в раннем послеоперационном периоде. Тотальная внутривенная анестезия. Методы комбинированной общей анестезии. Атаралгезия, центральная, НЛА, многокомпонентная диссоциативная анестезия. Эндобронхиальная общая анестезия у детей. Показания и противопоказания. Контрольно-диагностические пробы для проверки положения трубки. Эндобронхиальная интубация здорового легкого — однолегочная общая анестезия у детей. Осложнения и их профилактика.	PO4	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Эндотрахеальный метод анестезии у детей. Особенности. Показания и противопоказания. Оснащение для проведения эндотрахеальной	Эндотрахеальный метод анестезии у детей. Показания и противопоказания. Оснащение. Выбор премедикации в зависимости от возраста, общего состояния, сопутствующих заболеваний и характера операции. Введение в анестезию, вводный наркоз, поддержание анестезии. Интубация трахеи. Техника, способы.	PO4	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		15стр. из 24

	общей анестезии. Выбор премедикации в зависимости от возраста, общего состояния, сопутствующих заболеваний и характера операции. Введение в анестезию, вводный наркоз, поддержание анестезии. Интубация трахей. Техника, способы. Осложнения во время интубации.	Осложнения во время интубации. Признаки правильно выполненной интубации. Осложнения и опасности эндотрахеальной общей анестезии во время наркоза, во время операции в раннем послеоперационном периоде. Тотальная внутривенная анестезия. Методы комбинированной общей анестезии. Атаралгезия, центральная, НЛА, многокомпонентная диссоциативная анестезия. Эндобронхиальная общая анестезия у детей. Показания и противопоказания. Контрольно-диагностические пробы для проверки положения трубки. Эндобронхиальная интубация здорового легкого — однолегочная общая анестезия у детей. Осложнения и их профилактика.		9		
				9		
				6		
11	Практическое занятие: Эндотрахеальный метод анестезии, общие принципы в детской хирургии, особенности при различных хирургических вмешательствах.	Эндотрахеальный метод анестезии у детей. Показания и противопоказания. Оснащение. Выбор премедикации в зависимости от возраста, общего состояния, сопутствующих заболеваний и характера операции. Введение в анестезию, вводный наркоз, поддержание анестезии. Интубация трахей. Техника, способы. Осложнения во время интубации. Признаки правильно выполненной интубации. Осложнения и опасности эндотрахеальной общей анестезии во время наркоза, во время операции в раннем послеоперационном периоде. Тотальная внутривенная анестезия. Методы комбинированной общей анестезии. Атаралгезия, центральная, НЛА, многокомпонентная диссоциативная анестезия. Эндобронхиальная общая анестезия у детей. Показания и противопоказания. Контрольно-диагностические пробы для проверки положения трубки. Эндобронхиальная интубация здорового легкого — однолегочная общая анестезия у детей. Осложнения и их профилактика.	PO5	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Осложнения и опасности эндотрахеальной общей анестезии.	Эндотрахеальный метод анестезии у детей. Показания и противопоказания. Оснащение. Выбор премедикации в зависимости от возраста, общего состояния, сопутствующих	PO5	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Qntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()	
Силлабус		16стр. из 24	

	Ингаляционная анестезия методы, способы, осложнения. Методы комбинированной общей анестезии. Тотальная внутривенная анестезия, способы. Атаралгезия, центральная, НЛА, многокомпонентная диссоциативная анестезия. Экстубация трахеи. Подготовка. Критерии.	заболеваний и характера операции. Введение в анестезию, вводный наркоз, поддержание анестезии. Интубация трахеи. Техника, способы. Осложнения во время интубации. Признаки правильно выполненной интубации. Осложнения и опасности эндотрахеальной общей анестезии во время наркоза, во время операции в раннем послеоперационном периоде. Тотальная внутривенная анестезия. Методы комбинированной общей анестезии. Атаралгезия, центральная, НЛА, многокомпонентная диссоциативная анестезия. Эндобронхиальная общая анестезия у детей. Показания и противопоказания. Контрольно-диагностические пробы для проверки положения трубки.		9		
				9		
				9		
				6		
12	Практическое занятие: Анестезия у новорожденных, особенности при различных видах операции.	Премедикация. Транспортировка новорожденных и подготовка к операции. Аппаратно-масочная анестезия. Анестезия с использованием ларингеальной маски. Эндотрахеальная анестезия. Инфузионная терапия у новорожденных с хирургическими заболеваниями.	Р06	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Анестезия новорожденных. Особенности. Премедикация. Транспортировка новорожденных и подготовка к операции. Аппаратно-масочная анестезия. Анестезия с использованием ларингеальной маски. Эндотрахеальная анестезия. Инфузионная терапия у новорожденных с хирургическими	Анестезия новорожденных. Особенности. Выбор анестезии. Премедикация. Транспортировка новорожденных и подготовка к операции. Аппаратно-масочная анестезия. Анестезия с использованием ларингеальной маски. Эндотрахеальная анестезия. Инфузионная терапия у новорожденных с хирургическими заболеваниями.	Р06	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		
				9		
				6		

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		17стр. из 24

	заболеваниями.					
13	Практическое занятие: Принципы интенсивной терапии и инфузионно – трансфузионной тактики в периоперационном периоде в детской хирургии.	Основные задачи в периоперационном периоде. Оценка степени дегидратации. Принципы коррекции осмотических нарушений с учетом белковых, электролитных и других расстройств; Принципы коррекция клеточных дисгидрий; Принципы сочетания и последовательность введения инфузионных сред; Выбор скорости введения инфузионных сред в зависимости от тяжести и характера потерь; Критерии эффективности инфузионно-трансфузионной терапии; Принципы коррекции нарушения объема циркулирующей крови; Определение ОЦК у детей. Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии и их профилактика. Предоперационная инфузионная терапия. Коррекция имеющейся гиповолемии и дегидратации, кислотно-основного состояния (КОС) и электролитных нарушений. Инфузионная терапия в зависимости от вида дегидратации.	PO1	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Принципы интенсивной терапии и инфузионно – трансфузионной тактики. Оценка степени дегидратации. Основные задачи в периоперационном периоде. Принципы коррекция клеточных дисгидрий; Принципы сочетания и последовательность введения инфузионных сред. Выбор скорости введения инфузионных сред в зависимости от тяжести и характера потерь.	Основные задачи в периоперационном периоде. Оценка степени дегидратации. Принципы коррекции осмотических нарушений с учетом белковых, электролитных и других расстройств; Принципы коррекция клеточных дисгидрий; Принципы сочетания и последовательность введения инфузионных сред; Выбор скорости введения инфузионных сред в зависимости от тяжести и характера потерь; Критерии эффективности инфузионно-трансфузионной терапии; Принципы коррекции нарушения объема циркулирующей крови; Определение ОЦК у детей. Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии и их профилактика. Предоперационная инфузионная терапия. Коррекция имеющейся гиповолемии и дегидратации, кислотно-основного состояния (КОС) и электролитных нарушений. Инфузионная терапия в	PO1	4 9 9 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Qntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела			044 – 57/16 ()
Силлабус			18стр. из 24

	Критерии эффективности инфузионно-трансфузионной терапии.	зависимости от вида дегидратации.		6		
14	Практическое занятие: Принципы интенсивной терапии и инфузионно – трансфузионной тактики в периоперационном периоде в детской хирургии.	Основные задачи в периоперационном периоде. Оценка степени дегидратации. Принципы коррекции осмотических нарушений с учетом белковых, электролитных и других расстройств; Принципы коррекция клеточных дисгидрий; Принципы сочетания и последовательность введения инфузионных сред; Выбор скорости введения инфузионных сред в зависимости от тяжести и характера потерь; Критерии эффективности инфузионно-трансфузионной терапии; Принципы коррекции нарушения объема циркулирующей крови; Определение ОЦК у детей. Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии и их профилактика. Предоперационная инфузионная терапия. Коррекция имеющейся гиповолемии и дегидратации, кислотно-основного состояния (КОС) и электролитных нарушений. Инфузионная терапия в зависимости от вида дегидратации.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Принципы коррекции нарушения объема циркулирующей крови. Определение ОЦК у детей. Коррекция имеющейся гиповолемии и дегидратации, кислотно-основного состояния (КОС) и электролитных нарушений. Интраоперационная инфузионная терапия при длительных и травматичных оперативных вмешательствах.	Основные задачи в периоперационном периоде. Оценка степени дегидратации. Принципы коррекции осмотических нарушений с учетом белковых, электролитных и других расстройств; Принципы коррекция клеточных дисгидрий; Принципы сочетания и последовательность введения инфузионных сред; Выбор скорости введения инфузионных сред в зависимости от тяжести и характера потерь; Критерии эффективности инфузионно-трансфузионной терапии; Принципы коррекции нарушения объема циркулирующей крови; Определение ОЦК у детей. Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии и их профилактика. Предоперационная инфузионная терапия. Коррекция	PO2	4	Клиник Сам. работа	Клин. задача
				9		
				9		

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

	педиатрии, особенности.	микроконикостомия, коникостомия, интубация трахеи. ИВЛ. Поддержание кровообращения. Медикаментозная терапия. Электрокардиография. Дефибрилляция.				
	СРРП: Сердечно-легочная реанимация у детей, особенности. Причины остановки дыхания и сердца у детей. Диагностика. Алгоритм реанимационных мероприятий. Освобождение дыхательных путей.	Причины остановки дыхания и сердца у детей. Диагностика. Алгоритм реанимационных мероприятий. Освобождение дыхательных путей: микроконикостомия, коникостомия, интубация трахеи. ИВЛ. Поддержание кровообращения. Медикаментозная терапия. Электрокардиография. Дефибрилляция.	PO4	4 9 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача
17	Практическое занятие: Шок. Особенности шока у детей.	Классификация шоковых состояний. Причины, обуславливающие развитие шока у детей. Особенности шока у детей. Синдром системного воспалительного ответа. Синдром множественной органной дисфункции. Общие принципы терапии. Восполнение ОЦК. Увеличение ударного объема. Иммунотерапия. Терапия шока. Цели интенсивной терапии при шоке: восстановление ОЦК, восстановление и стабилизация АД, улучшение микроциркуляции, уменьшение рефлекторной импульсации, связанной с травмой, улучшение газообмена, ликвидация ацидоза и метаболических расстройств. Выбор инфузионной среды. Гемотрансфузионная терапия. Обеспечение оптимальной пред- и постнагрузки. Поддержание сократительной функции миокарда. Синдром капиллярного просачивания в легких и его лечение. Купирование боли при травматическом шоке.	PO5	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Шок. Классификация шоковых состояний. Особенности шока у детей. Синдром множественной	Классификация шоковых состояний. Причины, обуславливающие развитие шока у детей. Особенности шока у детей. Синдром системного воспалительного ответа. Синдром множественной органной дисфункции. Общие принципы терапии.	PO5	4 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела			044 – 57/16 ()
Силлабус			21стр. из 24

	органной дисфункции. Цели интенсивной терапии при шоке. Улучшение газообмена, ликвидация ацидоза и метаболических расстройств. Поддержание сократительной функции миокарда.	Восполнение ОЦК. Увеличение ударного объема. Иммунотерапия. Терапия шока. Цели интенсивной терапии при шоке: восстановление ОЦК, восстановление и стабилизация АД, улучшение микроциркуляции, уменьшение рефлексной импульсации, связанной с травмой, улучшение газообмена, ликвидация ацидоза и метаболических расстройств. Выбор инфузионной среды. Гемотрансфузионная терапия. Обеспечение оптимальной пред- и постнагрузки. Поддержание сократительной функции миокарда.		9 9 6		
18	Практическое занятие: ИТ при острой дыхательной недостаточности: Эпиглоттит. Острый обструктивный ларинготрахеит	Особенности патофизиологии острой дыхательной недостаточности у детей. Эпиглоттит. Этиология, Патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Реанимация и интенсивная терапия. Этиология, Патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Оксигенотерапия. Паровые ингаляции. Седативная терапия. Гормональная терапия. Ингаляции адреналина. Муколитики. Антибиотики. Антигистаминные препараты. Дозировка, пути введения, контроль эффективности. Интубация трахеи.	Р06	5	Аудитор	Устный
	СРРП: ИТ при острой дыхательной недостаточности, общие принципы. Особенности патофизиологии острой дыхательной недостаточности у детей. Оксигенотерапия, методы. Туалет верхних дыхательных путей. Эпиглоттит. Реанимация и интенсивная терапия.	Особенности патофизиологии острой дыхательной недостаточности у детей. Эпиглоттит. Этиология, Патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Реанимация и интенсивная терапия. Этиология, Патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Оксигенотерапия. Паровые ингаляции. Седативная терапия. Гормональная терапия. Ингаляции адреналина. Муколитики. Антибиотики. Антигистаминные препараты. Дозировка, пути введения, контроль эффективности. Интубация трахеи.	Р06	4 9 9 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела			044 – 57/16 ()
Силлабус			22стр. из 24

	Острый обструктивный ларинготрахеит (круп).			6		
19	Практическое занятие: Астматическое состояние. Аспирационный синдром.	Патогенез. Диагностика. Интенсивная терапия. Минимальный объем мониторинга при астматическом состоянии. Показания к ИВЛ при астматическом состоянии. Критерии прекращения ИВЛ. Этиология, Патогенез. Клиническая симптоматика. Профилактика. Интенсивная терапия.	PO1	5	Аудитор	Устный
	СРПП: Астматическое состояние. Интенсивная терапия. Аспирационный синдром. Интенсивная терапия.	Патогенез. Диагностика. Интенсивная терапия. Показания к ИВЛ при астматическом состоянии. Критерии прекращения ИВЛ. Этиология, Патогенез. Клиника. Профилактика. Интенсивная терапия.	PO1	4 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача
20	Практическое занятие: ИТ при сердечно - сосудистой недостаточности.	Этиология, Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагностика. Интенсивная терапия. Общие принципы терапии (длительная оксигенотерапия, депонирование крови в нижних конечностях, вазодилататоры, адреноблокаторы, вазопрессоры сердечные гликозиды и др.). Мониторинг эффективности интенсивной терапии.	PO2	5	Аудитор	Устный
	СРПП: ИТ при сердечно - сосудистой недостаточности. Недостаточность левого, правого желудочка. Коллапс. Интенсивная терапия. Общие принципы терапии. Оксигенотерапия, инотропы, вазодилататоры, адреноблокаторы, вазопрессоры сердечные гликозиды. Мониторинг эффективности интенсивной терапии.	ИТ при сердечно -сосудистой недостаточности. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагностика. Интенсивная терапия. Общие принципы терапии (длительная оксигенотерапия, депонирование крови в нижних конечностях, вазодилататоры, адреноблокаторы, вазопрессоры сердечные гликозиды и др.). Мониторинг эффективности интенсивной терапии.	PO2	4 9 9 9 6	Клиник Сам. работа	Клин. задача

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела		044 – 57/16 ()
Силлабус		23стр. из 24

21	Практическое занятие: Отек легких Нарушения сердечного ритма	Этиология, Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагностика (рентгенологическая, клиническая). Интенсивная терапия. Общие принципы терапии. Профилактика вторичной острой дыхательной недостаточности. Виды нарушений сердечного ритма у детей. Этиология, Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. ЭКГ-диагностика. Общие принципы интенсивной терапии.	РОЗ	5	Аудитор	Устный
	СРРП: Отек легких. Диагностика (рентгенологическая, клиническая). Общие принципы терапии. Профилактика вторичной острой дыхательной недостаточности. Виды нарушений сердечного ритма у детей. Общие принципы интенсивной терапии. Антиаритмические препараты.	Этиология, Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Диагностика (рентгенологическая, клиническая). Интенсивная терапия. Общие принципы терапии. Профилактика вторичной острой дыхательной недостаточности. Виды нарушений сердечного ритма у детей. Этиология, Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. ЭКГ-диагностика. Общие принципы интенсивной терапии.	РОЗ	4 9 9 9	Клиник Сам. работа	Клин. задача

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	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно

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

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:

1. Ronald Millers Anesthesia 2016. (pycc)
2. Barash, Paul G.; Cullen, Bruce F.; Stoelting, Robert K. Clinical Anesthesia, 5th Edition
Copyright ©2014 Lippincott Williams & Wilkins
3. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил. Клиническая анестезиология. Т.1, 2, 3.
Москва «Бином», С.-Петербург «Невский диалект», 1998,2001, 2015.

Дополнительная

1. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015г.
2. 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.
3. Руководство по интенсивной терапии: пер. с англ. Под ред. А.П.Зильбера. – М., 2010. – 640с.
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		
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	Кап	Подпись
	27.08.21		