

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



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

« 13 » июля 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Дисциплина: «Анестезиология и реаниматология»

Вариативная часть Б1. В.ДВ.1

36 часов (1 з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1117.

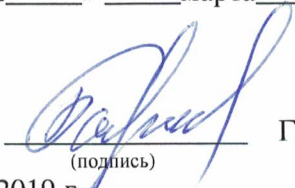
Разработчики рабочей программы:

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

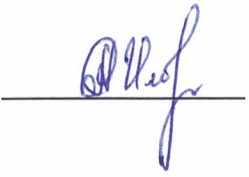
Рецензенты:

1. Военнов Олег Вячеславович,
д.м.н., заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации и неотложной медицинской помощи, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Нижний Новгород
2. Пятаев Николай Анатольевич, д.м.н., заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсами валеологии, безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф, «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва», г. Саранск

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии
протокол № 2 от « 2 » марта 2019 г.

Заведующий кафедрой  Г.А. Бояринов
(подпись)
« 2 » марта 2019 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника
учебно-методического управления  А.С. Ильина
(подпись)
« » 2019 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций УК-1, ПК-6.

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-специалиста и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по анестезиологии и реаниматологии, общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» относится к вариативной части блока Б1 (индекс Б1,В,ДВ.2) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля)

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

Универсальная компетенция (УК-1):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Профессиональная компетенция (ПК-6):

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

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать: • методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, рефераты

	пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса Уметь: • систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента • анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения Владеть: • методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи		
	Знать: • применение комплекса анестезиологических мероприятий в практике врача -специалиста; • применение комплекса реанимационных мероприятий; • применение комплекса мероприятий интенсивного лечения в практике врача - специалиста. Уметь: • разработать комплекс анестезиологических мероприятий в практике врача - специалиста; • сформулировать показания к применению комплекса реанимационных мероприятий; • оценивать факторы, влияющие на применение комплекса мероприятий интенсивного лечения. Владеть: • методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе анестезиологических мероприятий; • методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе реанимационных мероприятий;	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, рефераты

	•методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе мероприятий интенсивного лечения.		
--	--	--	--

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,08	3
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)	0,5	18
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,17	6
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация зачет		
ИТОГО	1	36

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СР	всего	
1	Анестезиология. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии в приложении к методам, применяемым в практике врача	2		6		6	5	19	Тестовые задания, опрос, рефераты
2	Реаниматология. Сравнительная фармакологическая характеристика отдельных групп фармакологических препаратов, применяемых в анестезиолого-реанимационном обеспечении в практике врача	1		12			4	17	Тестовые задания, опрос, рефераты
	ИТОГО	3		18		6	9	36	

Л - лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоёмкость в А.Ч.
1	Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии в приложении к методам, применяемым в практике врача	2
2.	Бренды и генерики в анестезиолого-реанимационном лечении в практике врача	1
	ИТОГО (всего - 3 АЧ)	

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Темы семинаров	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Лекарственные поражения жизненно важных органов и систем в анестезиолого-реанимационном лечении в практике врача	6
	ИТОГО (всего - 6 АЧ)	

5.5. Темы клинических практических занятий:

№ п/п	Темы практических занятий	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Побочные эффекты лекарств, применяемых в анестезиолого-реанимационном лечении	6
2.	Сравнительная фармакологическая характеристика антибактериальных препаратов, применяемых в анестезиолого-реанимационном лечении	6
3.	Сравнительная фармакологическая характеристика обезболивающих и противовоспалительных препаратов, применяемых в анестезиолого-реанимационном лечении	6
	ИТОГО (всего - 18 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1. Подготовка к выступлению на семинарском занятии.	3
2.	Подготовка к занятию №2. Написание реферата.	3
3.	Подготовка к занятию №3. Подготовка к выступлению на практическом занятии.	2
4.	Подготовка к занятию №4. Подготовка к выступлению на практическом занятии.	1
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля.

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания, рефераты

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

1.Необходимо знать артериальное PCO_2 для того, чтобы измерить:

а)) выведение углекислоты

- б) минутный объем вентиляции
- в) остаточный объем легких
- г) физиологическое мертвое пространство
- д) функциональную остаточную емкость

1) а, б, в

2) а, в

3) б, г

4) г ☐

5) а, б, в, г, д

2. Касательно вязкости:

а) увеличение концентрации белка плазмы увеличивает вязкость крови

б) снижение кровотока увеличивает вязкость

и) снижение температуры повышает вязкость крови

г) гелий улучшает поток газа через отверстие с помощью снижения вязкости

д) вязкость влияет на скорость установившегося турбулентного потока

1) а, б, в ☐

2) а, в

3) б, г

4) г

5) а, б, в, г, д

3. Измерение внутриплеврального давления может быть сделано регистрацией давления в:

1) трахее

2) плетизмографе тела

3) легочной артерии

4) средней части пищевода

5) верхней полой вене

1) а, б, в

2) а, в

3) б, г

4) г ☐

5) а, б, в, г, д

4. Опиоиды с жировой растворимостью превышающей таковую морфина, включают:

а) фентанил

б) алфентанил

в) суфентанил

г) бупренорфин

д) метадон

1) а, б, в

2) а, в

3) б, г

4) г

5) а, б, в, г, д ☐

5. Для обеспечения круглосуточной работы врача анестезиолога-реаниматолога необходимо:

а) 3,5 ставок

б) 3,75 ставки

в) 4 ставки

г) 4,75 ставок

д) 5 ставок

1) а, б, в

2) а, в

3) б, г

4) г ☐

5) а, б, в, г, д

6. Паратиреоидный гормон:

- а) его действие опосредуется через 3,5 циклическую АМФ (3,5 cyclic АМФ)
 б) секретируется в ответ на низкий уровень ионизированного кальция сыворотки
 в) секреция повышена при первичном гиперпаратиреозидизме
 г) является стероидом
 д) вырабатывается С-клетками
- 1) а, б, в ☐
 - 2) а, в
 - 3) б, г
 - 4) г
 - 5) а, б, в, г, д
7. В сравнении с уровнем моря, на большой высоте:
- 1) испаримые анестетики испаряются с большей готовностью при температуре 20 град.С
 - 2) концентрация, поступающая из испарителя выше указанной на шкале
 - 3) парциальное давление вещества, поступающего из испарителя остается неизменным
 - 4) плотность газа-переносчика не меняется ☐
 - 5) гипоксические поражения развиваются медленнее
- 1) а, б, в
 - 2) а, в
 - 3) б, г
 - 4) г ☐
 - 5) а, б, в, г, д
8. Петля давления-объема может измерять:
- а) податливость легких
 - б) резистентность воздушных путей
 - в) жизненную емкость
 - г) функциональную остаточную емкость
 - д) объем закрытия
- 1) а, б, в
 - 2) а, в ☐
 - 3) б, г
 - 4) г
 - 5) а, б, в, г, д
9. Физиологические изменения при нормальной беременности включают повышение
- а) уровня бикарбоната сыворотки
 - б) функциональной остаточной емкости
 - в) объема плазмы
 - г) сосудистого сопротивления матки
 - д) массы эритроцитов
- 1) а, б, в
 - 2) а, в ☐
 - 3) б, г
 - 4) г
 - 5) а, б, в, г, д
10. Бета-2-адренэргические агонисты вызывают:
- 1) гипокалиемию
 - 2) бронходилатацию
 - 3) дрожь скелетных мышц
 - 4) повышенную моторику желудочно-кишечного тракта
 - 5) усиленные сокращения беременной матки
- 1) а, б, в ☐
 - 2) а, в
 - 3) б, г
 - 4) г
 - 5) а, б, в, г, д

Ситуационные задачи:

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
...		
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Вас вызвали к больной в палату, которая внезапно потерял сознание и перестал реагировать на любые раздражители. Женщина 68 лет, поступила 1 час назад в отделение гинекологии в с диагнозом: Рак шейки матки, ИБС, бронхиальная астма. В течение последнего часа жаловалась на частые сердцебиения. Ваш предварительный диагноз и действия?
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Внезапная сердечная смерть (ВСС) аритмической этиологии (однако, далеко не все случаи ВСС, наступившей в течение 1 ч от проявления симптомов заболевания, бывают аритмической природы, существуют причины, способные привести к внезапной смерти: например, разрыв аневризмы аорты, субарахноидальной аневризмы, миокарда левого желудочка с последующей тампонадой сердца у больного с инфарктом миокарда, массивная тромбоэмболия лёгочной артерии).
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	После безуспешного применения бронхолитиков, кортикостероидов, антибиотиков, ингаляции кислорода и муколитиков, неинвазивной искусственной вентиляции лёгких в палате реанимации находится пациент с эндотрахеальной трубкой, подготовленный к началу ИВЛ, АД 160/100 мм рт.ст., ЧСС 116 в мин., спонтанное дыхание 35 в минуту, выдох удлиннён, нарастающий акроцианоз, масса около 75 кг, врач анестезиолог-реаниматолог просит Вас подготовить аппарат ИВЛ незнакомой Вам конструкции, имеющий на лицевой панели обозначения: CMV SIMV Volume Control SIMV Pressure Control V (litre) 0,1-1,5 f 10-60/min T insp./T exp. 1:1; 1:2; 1:3. Trigger (sm H ₂ O) 1-5 PEEP (sm H ₂ O) 0-30 O ₂ % 0-100. P insp. (sm H ₂ O) 0-60 Выберите режим ИВЛ, задайте стартовые параметры ИВЛ.
Э	-	Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ:

		V (litre) = 0,6-0,7 или P insp. (sm H ₂ O) = 22-25 f частота вдохов = 8-10 в 1 мин. T insp./Texp. = 1:3. Trigger = чувствительность 3-4 см вод. ст. PEEP = 7-8 см вод. ст. O ₂ % = 100.
P2	-	Параметры выбраны верно.
P1	-	Параметры выбраны не полностью.
P0	-	Параметры выбраны неверно.
Н	-	002
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Вы оказались рядом с анестезиологом при интубации трахеи пациенту «с полным желудком». Вас просят выполнить прием Селлика, являющийся важным методом профилактики регургитации желудочного содержимого, введён миорелаксант.
В	1	Как Вы поможете анестезиологу выполнением приёма Селлика?
Э	-	Алгоритм действий. Заметить время (или считать про себя «321, 322, 323...») через 30 секунд (на счёте «350») напомнить, что прошло 30 секунд. Необходимо пальпировать переднюю поверхность шеи и определить место расположения щитовидного хряща («адамово яблоко»). Найти расположенное ниже щитовидного хряща углубление (крикотиреоидная мембрана). Нащупать жесткий выступ сразу ниже крикотиреоидной мембраны (перстневидный хрящ). Надавить на перстневидный хрящ в направлении к позвоночнику при помощи большого и указательного пальцев.
P2	-	Действия выполнены верно.
P1	-	Действия выполнены верно не полностью.
P0	-	Действия выполнены неверно.
В	2	Когда можно прекратить выполнение приема Селлика?
Э	-	Выполняется до тех пор, пока не будет раздута манжета трубки и не подтверждена правильность ее положения в трахее.
P2	-	Действия выполнены верно.
P1	-	Действия выполнены верно не полностью.
P0	-	Действия выполнены неверно.
Н	-	003
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Вы оказались в инфекционном отделении, где у больного 35 лет выраженное беспокойство, раздражительность, больной теряет способность открывать рот (тризм), из-за спазма лицевых мышц

		возникает характерное застывшее выражение «сардонической улыбки» (risus sardonicus), клинические признаки дыхательной недостаточности. В ожидании вызванного анестезиолога-реаниматолога, Вас просят поставить больному назофарингеальный воздуховод.
В	1	Какие предварительные действия Вы должны осуществить, какова последовательность Ваших действий в установке назофарингеального воздуховода?
Э	-	Алгоритм действий. Подобрать размер назофарингеального воздуховода. Приложить воздуховод к щеке пациента так, как он будет располагаться в полости носоглотки. Правильный размер определяется расстоянием от ноздри до угла нижней челюсти. В технике установки соблюсти следующую последовательность: 1. Смазать воздуховод гелем, глицерином или просто смочить его водой и ввести через нижний или средний носовой ход. 2. Обычно ширина правого и левого носовых ходов неодинакова, что нередко видно и по ширине ноздрей; для введения воздуховода выбирается более широкий ход. 3. Воздуховод вводится до задней стенки глотки за корень языка. 4. Небольшое вращение воздуховода вокруг оси облегчает его введение. Проверить правильность установки назофарингеального воздуховода. При аускультации дыхания оно должно хорошо выслушиваться.
P2	-	Действия выполнены верно.
P1	-	Действия выполнены верно не полностью.
P0	-	Действия выполнены неверно.
В	2	Какие опасности таят в себе нарушения в технике установки назофарингеального воздуховода?
Э	-	Возможные осложнения. Слишком длинный воздуховод может попасть в пищевод. Носовое кровотечение. Рвота.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ верен частично.
P0	-	Ответ неверен.
Н	-	004
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Возвращаясь с занятий на улице Вы оказались очевидцем дорожно-транспортного происшествия, пострадавшего извлекли из автомобиля, пострадавший не реагирует на оклик, но при этом дышит нормально, пульс 80 уд./мин удовлетворительного наполнения.
В	1	Ваши первоочередные действия?
Э	-	Алгоритм действий. Поместить пострадавшего в боковое стабильное положение.
P2	-	Действия выполнены верно.

P1	-	Действия выполнены верно не полностью.
P0	-	Действия выполнены неверно.
B	2	Ваши дальнейшие действия?
Э	-	Вызвать 01 (112).
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ верен не полностью.
P0	-	Ответ неверен.
B	3	Ваша тактика?
Э	-	Продолжать оценку наличия дыхания и пульса.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ верен не полностью.
P0	-	Ответ неверен.
H	-	005
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Вы на реанимобиле прибыли на место дорожно-транспортного происшествия. Пострадавшего извлекли из автомобиля. Вы проверили его реакцию – громко окликнули «С Вами все в порядке». Пострадавший не реагирует на оклик. Вы открыли дыхательные пути и проверили дыхание. Пострадавший не дышит.
B	1	Ваши первоочередные действия?
Э	-	Алгоритм действий. Дать команду принести из реанимобиля автоматический наружный дефибриллятор (АНД) и аппарат «Амбу». Немедленно начать сердечно-лёгочную реанимацию (СЛР). Расположить руки в центре грудной клетки. Провести 30 компрессий грудной клетки: делать сильные и быстрые компрессии (глубина 5 см, частота 100/мин). Сделать искусственный вдох так, чтобы поднялась грудная клетка. Когда грудная клетка опустится, сделать второй искусственный вдох. Продолжать СЛР 30: 2. Включить АНД и наложить электроды. Следовать голосовым командам АНД без промедлений. Наложить один электрод под левой подмышкой. Наложить другой электрод под правой ключицей, рядом с грудиной. Если более одного спасателя не прерывать СЛР. Никому не трогать пострадавшего и нанести разряд. Никому не трогать пострадавшего во время анализа ритма.
P2	-	Действия выполнены верно.
P1	-	Действия выполнены верно не полностью.
P0	-	Действия выполнены неверно.
B	2	Ваши действия в случае успешной реанимации?
Э	-	Если пострадавший начинает двигаться, открывать глаза и дышать нормально, прекратить СЛР и транспортировать в лечебное учреждение.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ верен не полностью.
P0	-	Ответ неверен.

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

7.1. Перечень основной литературы:

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиоте ке
1.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки). Ч. 1 : учебное пособие / О.В. Военнов, Г.А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 140 с. – ISBN 9785703210253.		5
2.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки). Ч. 1 : учебное пособие / О.В. Военнов, Г.А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 140 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166355&idb=0	Электронный ресурс	
3.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки). Ч. 2 : учебное пособие / О. В. Военнов, Г. А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. – 130 с. – ISBN 9785703212486.		5
4.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки). Ч. 2 : учебное пособие / О. В. Военнов, Г. А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. – 130 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166679&idb=0	Электронный ресурс	
5.	Кузнецов А.Б. Прогнозирование результатов лечения пациента в критическом состоянии : учебное пособие / А.Б. Кузнецов, Л.А. Щегольков. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. – 36 с. – ISBN 9785703211823.		5
6.	Кузнецов А.Б. Прогнозирование результатов лечения пациента в критическом состоянии : учебное пособие / А.Б. Кузнецов, Л.А. Щегольков. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. – 36 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166549&idb=0	Электронный ресурс	
7.	Щегольков, Л.А. Кардиологические аспекты в практике анестезиологов-реаниматологов / Л.А. Щегольков, А.Б. Кузнецов – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017. – 48 с. – ISBN 9785703211830.		5
8.	Щегольков, Л.А. Кардиологические аспекты в практике анестезиологов-реаниматологов / Л.А. Щегольков, А.Б. Кузнецов – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017. – 48 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166538&idb=0	Электронный ресурс	

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
---	---	---------------------------

п/п		На кафедре	В библиотеке
1.	Сочетанная черепно-мозговая травма : монография / М. С. Акулов, А. В. Алейников, Г. И. Гомозов [и др.]. – Н. Новгород : Поволжье, 2015. – 204 с. – ISBN 9785984492690.		5
2.	Анестезия Рональда Миллера : в 4 т. / под ред. Р. Миллера, пер. с англ. под общ. ред. К. М. Лебединского. - СПб. : Человек, 2015.		1
3.	Шидловский, А.С. Ранняя активизация вынужденно обездвиженных больных на примере хирургической клиники / А.С. Шидловский, М.С. Акулов, Г.А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 164 с. – ISBN 9785703210031.		5
4.	Шидловский, А.С. Ранняя активизация вынужденно обездвиженных больных на примере хирургической клиники / А.С. Шидловский, М.С. Акулов, Г.А. Бояринов. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2015. – 164 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=200625&idb=0	Электронный ресурс	

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Меньков, Н.В. Обследование больного в терапевтической клинике / Н.В. Меньков, Е.В. Макарова. – 11-е изд. – Н. Новгород, 2016. – 103 с.		5
2.	Меньков, Н.В. Обследование больного в терапевтической клинике : учебное пособие; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. –104 с.– ISBN 9785703212516.		6
3.	Меньков, Н.В. Обследование больного в терапевтической клинике : учебное пособие; Нижегородская государственная медицинская академия. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. –104 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=202824&idb=0	Электронный ресурс	
4.	Ольховская, Е.А. Исследование функции внешнего дыхания : учебно-методическое пособие / Е.А. Ольховская, Е.В. Соловьева, В.В. Шкарин. – 7-е изд. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. – 60 с. – ISBN 9785703212462.		5
5.	Ольховская, Е.А. Исследование функции внешнего дыхания : учебно-методическое пособие / Е.А. Ольховская, Е.В. Соловьева, В.В. Шкарин. – 7-е изд. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2018. – 60 с. – URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166686&idb=0	Электронный ресурс	

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	----------------------

Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды сотрудников ПИМУ (учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты и др.)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
---	---	--	---------------

2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
1.	База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)» в составе базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента»): https://www.studentlibrary.ru/	Учебники и учебные пособия для высшего медицинского и фармацевтического образования	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru/	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, справочники и др.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап»: https://www.books-up.ru/	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точно.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
4.	Электронная библиотека «Юрайт»:	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	Доступ по индивидуальному логину и паролю с	Не ограничено

	https://urait.ru/		любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»: https://www.elibrary.ru/defaultx.asp	Электронные медицинские журналы	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено
6.	Электронный абонемент ЦНМБ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова	Электронные копии научных и учебных изданий из фонда ЦНМБ	Доступ к электронному документу предоставляется по заявке на определенный срок по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Ограничена выдача (700 док. в год)
7.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
8.	База данных «Большая медицинская библиотека» на платформе «Букап»: (договор на бесплатной основе): https://www.books-up.ru/	Коллекции изданий вузов-участников проекта «Большая медицинская библиотека»	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
9.	Электронная	Учебные и научные издания,	Доступ по	Не

	коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM . (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	ограничено
10.	Сетевая электронная библиотека (СЭБ) (на платформе Электронно-библиотечной системы «Лань») (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/books	Коллекции изданий вузов-участников СЭБ различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
11.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф/	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
12.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе)	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	Доступ – с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
13.	База данных UpToDate	База данных по клинической медицине (клинические обзоры, медицинские калькуляторы, иллюстрации; лекарственные справочники и др.)	Доступ – с компьютеров библиотеки, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляются по заявке)	Ограничено
14.	Электронные коллекции издательства Springer (в рамках	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным,	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному	Не ограничено

	Национальной подписки): https://rd.springer.com/	медицинским и гуманитарным наукам	логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университетас использованием корпоративной почты)	
15.	База данных периодических изданий издательства Wiley (в рамках Национальной подписки):: www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено
16.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки): https://www.sciencedirect.com .	Периодические издания издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университетас использованием корпоративной почты)	Не ограничено
17.	База данных Scopus	Международная реферативная база данных научного цитирования	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено
18.	База данных Web of Science Core Collection	Международная реферативная база данных научного цитирования	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено
19.	База данных QuestelOrbit	Патентная база данных компании Questel	Доступ – с компьютеров университета	Не ограничено

3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): https://rucml.ru/pages/femb	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://www.elibrary.ru/defaultx.asp	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных публикаций, в том числе электронные версии российских научных журналов.	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка: https://cyberleninka.ru/	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/	Клинические рекомендации (протоколы лечения), , алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
5.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
6.	Directory of Open Access Journals: https://www.doaj.org/	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий (свыше 11 тыс. назв.)	Доступ любого компьютера и мобильного устройства
7.	Directory of open access books (DOAB): https://www.doabooks.org/	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг (свыше 10 тыс.)	Доступ любого компьютера и мобильного устройства

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

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

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

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

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

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

1.Мультимедиа проектор 3 шт.

2.Персональный компьютер 3 шт.

3.Магнитные доски 3 шт.