

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.12.2023 16:22:25
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b73c0a71466

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Госпитальной терапии и последипломного образования



Проректор по научной работе
и инновационному развитию
И.А. Овсянникова
20 22 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Б1.Б.08 Интенсивная терапия и реанимация в клинике
внутренних болезней
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.49 Терапия
(код и наименование специальности)

Квалификация
выпускника

Врач-терапевт
(наименование квалификации)

Рабочая программа по дисциплине «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, кандидат медицинских наук
(должность, ученое звание, степень)

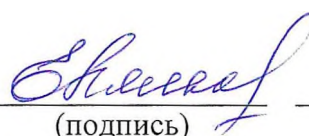

(подпись)

Н.Н. Попова
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры Госпитальной терапии и последипломного образования, протокол заседания кафедры № 1 от «31» 08 2022г.

Заведующий кафедрой,
профессор, доктор медицинских наук, доцент

«31» 08 2022г.


(подпись)

Е.А. Лялюкова
(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 1 от «31» 08 2022г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения дисциплины «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней» для специальности «Терапия» - подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой, а так же специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в специализированной области «Неотложные состояния».

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача терапевта и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере интенсивной терапии и реанимации в клинике внутренних болезней.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных 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 интенсивной терапии и реанимации в клинике внутренних болезней и 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 ОП по направлению подготовки

Дисциплина «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней» входит в перечень курсов базовой части ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции характеризуются:

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

- патогенез, этиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся критических состояний в медицине;
- клиническую картину этих состояний и их осложнения;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- способы и методы интенсивной терапии, показания к их применению;
- деонтологические и этические аспекты в медицине критических состояний;
- юридические аспекты в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

уметь:

- собрать анамнез, проводить клиническую диагностику больных взрослых и детей в критическом состоянии;
- анализировать данные клинического обследования;
- составить план срочных лабораторных и инструментальных методов исследования. анализировать данные экспресс - лабораторных и инструментальных методов исследования;
- сформулировать показания к основным методам интенсивной терапии критического состояния;
- оказывать синдромную догоспитальную и врачебную помощь при острых состояниях;
- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.

владеть:

- методикой проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;
- методикой диагностики и интенсивной терапии гиповолемические состояния;
- методикой диагностики и интенсивной терапии нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови;
- методикой интенсивной терапии при: различных формах шока; ожоговой травме; тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди; осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе; комах неясной этиологии; отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, фос, этанолом и др.); столбняке, холере, ботулизме; радиационных поражениях;
- методикой реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;
- методикой интенсивной терапии при: септических состояниях, перитоните, шоках различной этиологии; политравме, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной и электроимпульсной терапии; тяжелой акушерской патологии; эclamпических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях; экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами

промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления; диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.

- новыми методами интенсивной терапии неотложных состояний и реанимации.

Перечень практических навыков:

- диагностировать состояние клинической смерти;
- диагностировать обморок, коллапс, кому;
- владеть простейшим аппаратом для ивл;
- интубировать трахею на манекене;
- поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей;
- провести инфузионную терапию;
- провести переливание крови;
- применять антиаритмические препараты для лечения аритмий;
- проводить обезбоживание при болезненных манипуляциях и травматических повреждениях, коликах, болевом синдроме;
- оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током;
- купировать различные болевые синдромы и проводить обезбоживание при транспортировке.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2** зачетные единицы (**72** часа)

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам	
			1-й год обучения (2 семестр)	2-й год обучения
Общая трудоемкость	72	2	72	-
Аудиторные занятия	48	1,33	48	-
Лекции	4	0,11	4	-
Семинары	-	-	-	-
Практические занятия	44	1,22	44	-
Самостоятельная работа	24	0,67	24	-
В том числе:				
Реферат	9	0,25	9	
<i>Другие виды самостоятельной работы ординаторов:</i>				
1. Составление плана-конспекта	9	0,25	9	
2. Поиск и анализ информации	6	0,17	6	

Форма промежуточной аттестации:			зачет	
Вид итогового контроля	-	-	зачет	-

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
1-й год обучения (2 семестр)						
1.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.	2	8	3	13	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
2.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.	2	8	3	13	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
3.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.		8	3	11	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
4.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии.		4	3	7	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
5.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.		4	3	7	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
6.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гематологии.		4	3	7	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
7.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в ревматологии.		4	3	7	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
8.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.		4	3	7	Тестовый

						контроль, опрос, ситуационные задачи
9.	Промежуточная аттестация					Зачет в устно- письменной форме
Итого		4	44	24	72	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней»

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
1-й год обучения (2 семестр)						
1.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.	2/0,056	Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении насосной функции сердца. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6	Знать: определение сущности заболевания; распространенность данной патологии; современные теории этиологии и патогенеза изучаемого заболевания; предрасполагающие факторы; факторы риска; классификацию; алгоритм исследования больных при изучаемом заболевании; особенности современной манифестации этой патологии; дифференциальную диагностику; осложнения заболевания и меры ее профилактики; тактику ведения пациента при изучаемом заболевании; течение болезни; лабораторные и инструментальные методы исследования и их диагностическое значение при изучаемом заболевании; критерии эффективности лечения; клиническое значение исследования, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; алгоритм оказания неотложной	Слайд- лекция

					<p>помощи; экспертизу трудоспособности; суть профилактики; принципы диспансеризации; принципы организации первичной медицинской и стационарной специализированной медицинской помощи населению.</p> <p>Уметь: применять правила профессиональной этики и деонтологии при общении с пациентами; оценить данные расспроса и выявить проблемы пациентов; выявить факторы риска заболевания; выделить приоритетные проблемы; провести общий осмотр пациента и осмотр по функциональным системам и интерпретировать полученные данные; выявить ведущие симптомы и синдромы; обосновать предварительный диагноз; составить план дополнительного обследования; оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе; подготовить пациента к дополнительным методам исследования; подготовить пациента к инструментальным методам исследования (радиоизотопное исследование, УЗИ, сканирование, ЭКГ, компьютерная томография).</p> <p>Владеть: методом расспроса больных, методикой обследования пациента кардиологического профиля, медицинской терминологией.</p>	
2.	Тема: Интенсивная	2/0,056	Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная,	УК-1 УК-2	Знать: основные проявления острой дыхательной недостаточности;	Слайд- лекция

<p>терапия и реанимация в пульмонологии.</p>		<p>смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.</p>	<p>ПК-5 ПК-6</p>	<p>распространенность неотложных состояний в пульмонологии и основные заболевания; являющиеся первопричиной развития осложнений, современные теории этиологии и патогенеза заболевания; предрасполагающие факторы, факторы риска; классификацию болезней; алгоритм обследования больных при изучаемом заболевании; дифференциальную диагностику; лабораторные и инструментальные методы исследования и их диагностическое значение при изучаемом заболевании; показания к неотложной госпитализации и основную тактику неотложной помощи пациентам.</p> <p>Уметь: пользоваться медицинской терминологией; применять основы этики и врачебной деонтологии; оценить данные расспроса и выявить проблемы пациента; выявить факторы риска, провести общий осмотр пациента и осмотр по функциональным системам, интерпретировать полученные данные обследования; провести пальпацию, перкуссию и аускультацию в соответствии с общепринятыми алгоритмами и интерпретировать полученные данные обследования; обосновать предварительный диагноз; назначить дополнительные методы</p>	
--	--	---	----------------------	---	--

					<p>исследования; подготовить пациента к рентгенологическому исследованию, плевральной пункции; оформить медицинскую документацию.</p> <p>Владеть: методом расспроса больных, методикой обследования пациента пульмонологического профиля, медицинской терминологией.</p>	
	Итого:	4/0,11				

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
1-й год обучения (2 семестр)				
1.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.	1. ОКС: определение понятия, патогенез. 2. ОКС: клинические проявления. 3. ОКС: лабораторно-инструментальные параметры. 4. Тактика диагностических мероприятий при ОКС. 5. Тактика лечебных мероприятий при ОКС. 6. Прогноз ОКС.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6	8/0,22
2.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.	1. Основные причины развития неотложных состояний в пульмонологии 2. Классификация неотложных состояний в пульмонологии. 3. Клиника, диагностика, неотложная помощи при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе. 4. Клиника, диагностика, неотложная помощи при лариногоспазме. 5. Классификация острой дыхательной недостаточности 6. Неотложная помощи при развитии острой дыхательной недостаточности. 7. Отек легких, основные причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь. 8. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика, неотложная помощь. 9. Кровохарканье и легочное кровотечение, дифференциальная диагностика, основные клинические проявления, неотложная помощь. 10. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация,	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6	8/0,22

		<p>клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.</p>		
3.	<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие об острых состояниях в гастроэнтерологии. Классификация. 2. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. 3. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. 4. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. 5. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. 6. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. 7. Декомпенсированный цирроз печени, синдром портальной гипертензии, принципы диагностики, клиника, неотложная помощь. 8. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез. 	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6</p>	8/0,22
4.	<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ОПН и ХПН. Определение понятий. 2. Патогенез структурно-функциональных изменений нефрона при ОПН и ХПН (отличия). 3. ОПН. Этиология. Патогенез. 4. ХПН. Этиология. Патогенез. 	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6</p>	4/0,11

		<p>5. Классификация ОПН и ХПН.</p> <p>6. Патогенез основных синдромов (артериальная гипертензия, анемия, уремия, отеки) при ХПН.</p> <p>7. Основные принципы лечения почечной недостаточности.</p> <p>8. Показания и противопоказания для гемодиализа при ПН.</p> <p>9. Показания и противопоказания для перитониального диализа при ХПН.</p> <p>10. Прогноз ОПН и ХПН.</p>		
5.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.	<p>1. Классификация неотложных состояний в эндокринологии.</p> <p>2. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>3. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>4. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>5. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.</p> <p>6. Гипертиреозидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.</p> <p>7. Гипотиреозидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>8. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.</p> <p>9. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>10. Тиреотоксический криз,</p>	<p>УК-1</p> <p>УК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>	4/0,11

		<p>основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.</p> <p>Острая надпочечниковая недостаточность основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.</p>		
6.	<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гематологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите состояния в гематологии, требующие неотложной помощи. 2. Современные теории этиопатогенеза заболеваний, приводящих к острым и неотложным состояниям. 3. Особенности клинических проявлений в зависимости от патологии, приведшей к неотложному состоянию. 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования при острых и неотложных состояниях. 5. Принципы лечения неотложных состояний в гематологии. 6. Показания для заместительной терапии свежемороженой плазмой, эритро массой, тромбоконцентратом. 7. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. 8. Кома при В₁₂-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. 9. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. 	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6</p>	4/0,11
7.	<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в ревматологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических 	<p>УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6</p>	4/0,11

		<p>реакциях, подагре и деформирующем остеоартрозе.</p> <p>2. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена.</p> <p>3. Реактивные артриты.</p> <p>4. Лечение ревматоидного артрита, подагры, острого приступа подагры.</p> <p>5. Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани: системной красной волчанки, узелкового периартериита, системной склеродермии, дерматополимиозита (неонкологического происхождения), гранулематоза Вегенера, синдрома Гудпасчера.</p> <p>6. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии.</p>		
8.	Тема: Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.	<p>1. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>2. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>3. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.</p>	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6	4/0,11
	Итого:			44/1,22

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Номер занятия п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объём часов
1-й год обучения (2 семестр)				
1.	Тема: Неотложные состояния в кардиологии.	Составление плана-конспекта.	По расписанию	3/0,083
2.	Тема: Неотложные состояния в пульмонологии.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,083
3.	Тема: Неотложные состояния в гастроэнтерологии.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,083
4.	Тема: Неотложные состояния в нефрологии.	Поиск и анализ информации.	По расписанию	3/0,083
5.	Тема: Неотложные состояния в эндокринологии.	Составление плана-конспекта.	По расписанию	3/0,083
6.	Тема: Неотложные состояния в гематологии.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3/0,083
7.	Тема: Неотложные состояния в ревматологии.	Поиск и анализ информации.	По расписанию	3/0,083
8.	Тема: Неотложные состояния в аллергологии.	Составление плана-конспекта.	По расписанию	3/0,083
Итого				24/0,67

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Гельфанд Б. Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441619.html>
2. Гельфанд Б.Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 800 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2663-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426630.html>
3. Гельфанд Б.Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - ISBN 978-5-9704-1785-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html>
4. Гельфанд Б.Р., Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд.,

- испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html>
5. Ускач Т.М., Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1620-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416204.html>
 6. Гиляров М.Ю., Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1709-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417096.html>
 7. Шахнович Р.М., Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шахнович Р.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1411-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414118.html>
 8. Бокерия Л.А., Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревишвили А.Ш., Неминуший Н.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия: "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2450-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424506.html>
 9. Чарная М.А., Тромбозы в клинической практике [Электронный ресурс] / Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0981-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409817.html>
 10. Недашковский Э.В., Острый панкреатит [Электронный ресурс] / Под ред. Э.В. Недашковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1034-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410349.html>
 11. Заболотских И.Б., Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440360.html>
 12. Зильбер З.К., Неотложная пульмонология [Электронный ресурс] / Зильбер З.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1228-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412282.html>
 13. Шабунин А.В., Панкреонекроз. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А.В. Шабунин, А.В. Араблинский, А.Ю. Лукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-2825-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428252.html>
 14. Мкртумян А.М., Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1836-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418369.html>
 15. Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения ОП
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Клиническая биохимия
1	Обучающий симуляционный курс
2	<i>Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней</i>
2	Клиническая фармакология
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
4	Поликлиническая терапия
4	Фтизиатрия
4	Патология
4	Общественное здоровье и здравоохранение
4	Медицина чрезвычайных ситуаций
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	
1	Инфекционные болезни
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,4	Пульмонология
2	<i>Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней</i>
3	Эндокринология
4	Поликлиническая терапия
4	Фтизиатрия
4	Общественное здоровье и здравоохранение
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ()	

1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Клиническая биохимия
1	Обучающий симуляционный курс
2	<i>Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней</i>
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
4	Поликлиническая терапия
4	Фтизиатрия
4	Патология
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
ПК-6 - готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Обучающий симуляционный курс
2	<i>Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней</i>
2	Клиническая фармакология
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
4	Поликлиническая терапия
4	Фтизиатрия
4	Патология
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
(УК-1) - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу					
знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	рефераты, зачет
уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
(УК-2) - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
знать: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие	Сформированные систематические	рефераты, зачет

развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.			отдельные пробелы знания	знания	
уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					
знать: причины развития и основные проявления возможных осложнений наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных при неотложных состояниях. Основные симптомы и синдромы осложнений терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний и их осложнений.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	рефераты, зачет
уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента при	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются	Сформированные умения	

<p>возникновении неотложного состояния; оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; определить объем необходимого обследования оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Определить основные симптомы и синдромы неотложных состояний при терапевтических заболеваниях при решении ситуационных задач, разборе клинических ситуаций; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз.</p>			<p>небольшие ошибки</p>		
<p>владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем алгоритмом параклинического обследования больного при неотложных состояниях в терапевтической практике с оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования в ситуации неотложного состояния. Оценкой симптомов и синдромов клинической картины неотложных состояний в терапевтической практике Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-6 - готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>					
<p>знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней: гипертонический криз ангинозный статус, острый коронарный</p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>рефераты, зачет</p>

<p>синдром шок кардиогенный, инфекционно - токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмальные тахикардии приступ Морганьи -Эдемса -Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации печеночная энцефалопатия тромбоэмболия легочной артерии принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства гипертонический криз ангинозный статус, острый коронарный синдром шок кардиогенный, инфекционно -токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахиаритмии приступ Морганьи -Эдемса -Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации тромбоэмболия легочной артерии печеночная энцефалопатия.</p>					
<p>уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач) назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в терапевтической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций): гипертонический</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Учения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>криз ангинозный статус, острый коронарный синдром шок кардиогенный, инфекционно-токсический острая левожелудочковая недостаточность приступ бронхиальной астмы пароксизмы тахикардии приступ Морганьи-Эдемса-Стокса клиническая смерть отравления и интоксикации печеночная энцефалопатия тромбоэмболия легочной артерии.</p>					
<p>владеть: методами экстренной диагностики ургентных состояний методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней.</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации

1. ОКС: определение понятия, патогенез.
2. ОКС: клинические проявления.
3. ОКС: лабораторно-инструментальные параметры.
4. Тактика диагностических мероприятий при ОКС.
5. Тактика лечебных мероприятий при ОКС.
6. Прогноз ОКС.
7. Основные причины развития неотложных состояний в пульмонологии
8. Классификация неотложных состояний в пульмонологии.
9. Клиника, диагностика, неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе.
10. Клиника, диагностика, неотложная помощь при ларингоспазме.
11. Классификация острой дыхательной недостаточности
12. Неотложная помощь при развитии острой дыхательной недостаточности.
13. Отек легких, основные причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
14. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика, неотложная помощь.
15. Кровохарканье и легочное кровотечение, дифференциальная диагностика, основные клинические проявления, неотложная помощь.
16. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.
17. Понятие об острых состояниях в гастроэнтерологии. Классификация.
18. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
19. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.
20. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия.
21. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
22. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
23. Декомпенсированный цирроз печени, синдром портальной гипертензии, принципы диагностики, клиника, неотложная помощь.
24. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.
25. ОПН и ХПН. Определение понятий.
26. Патогенез структурно-функциональных изменений нефрона при ОПН и ХПН (отличия).
27. ОПН. Этиология. Патогенез.
28. ХПН. Этиология. Патогенез.
29. Классификация ОПН и ХПН.
30. Патогенез основных синдромов (артериальная гипертензия, анемия, уремия, отеки) при ХПН.

31. Основные принципы лечения почечной недостаточности.
32. Показания и противопоказания для гемодиализа при ПН.
33. Показания и противопоказания для перитонеального диализа при ХПН.
34. Прогноз ОПН и ХПН.
35. Классификация неотложных состояний в эндокринологии.
36. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
37. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.
38. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.
39. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.
40. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.
41. Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
42. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.
43. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
44. Тиреотоксический криз, основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.
45. Острая надпочечниковая недостаточность основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.
46. Назовите состояния в гематологии, требующие неотложной помощи.
47. Современные теории этиопатогенеза заболеваний, приводящих к острым и неотложным состояниям.
48. Особенности клинических проявлений в зависимости от патологии, приведшей к неотложному состоянию.
49. Лабораторные и инструментальные методы исследования при острых и неотложных состояниях.
50. Принципы лечения неотложных состояний в гематологии.
51. Показания для заместительной терапии свежзамороженной плазмой, эритро массой, тромбоконцентратом.
52. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.
53. Кома при В₁₂-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
54. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.
55. Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, подагре и деформирующем остеоартрозе.
56. Возможности ранней диагностики ревматоидного артрита, болезни Бехтерева, подагры, синдромов Рейтера, Шегрена.
57. Реактивные артриты.
58. Лечение ревматоидного артрита, подагры, острого приступа подагры.
59. Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани: системной красной волчанки, узелкового периартериита, системной склеродермии, дерматополимиозита (неонкологического происхождения), гранулематоза Вегенера, синдрома Гудпасчера.

60. Диспансеризация, профилактика побочного действия лекарств, применяемых в ревматологии.
61. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
62. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
63. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

Примерная тематика рефератов

1. Неотложная помощь при развитии острой дыхательной недостаточности.
2. Отек легких, основные причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
3. Спонтанный пневмоторакс, клиника, диагностика, неотложная помощь.
4. Кровохарканье и легочное кровотечение, дифференциальная диагностика, основные клинические проявления, неотложная помощь.
5. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.
6. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
7. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
8. Декомпенсированный цирроз печени, синдром портальной гипертензии, принципы диагностики, клиника, неотложная помощь.
9. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.
10. ОПН и ХПН. Определение понятий. Патогенез структурно-функциональных изменений нефрона при ОПН и ХПН (отличия).
11. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
12. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.
13. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.
14. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.
15. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.
16. Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
17. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.
18. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
19. Тиреотоксический криз, основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.
20. Острая надпочечниковая недостаточность основные причины, клинические проявления, неотложная помощь.
21. Современные теории этиопатогенеза заболеваний, приводящих к острым и неотложным состояниям.

22. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.
23. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.
24. Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, паранеопластических реакциях, подагре и деформирующем остеоартрозе.
25. Лечение ревматоидного артрита, подагры, острого приступа подагры.
26. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
27. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
28. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1. Тема: Неотложные состояния в кардиологии.

001. При кардиогенном шоке наименее выраженное уменьшение кровотока отмечается в сосудах:

- а) Почек.
- б) Скелетных мышц.
- в) Мозга.
- г) Кожи.
- д) Примерно одинаково снижается кровоснабжение всех перечисленных органов и тканей.

002. Экстракардиальными причинами острой недостаточности кровообращения с клинической картиной шока могут быть:

- а) Кровотечение.
- б) Сепсис, вызванный грамм-отрицательными бактериями.
- в) Анафилаксия.
- г) Все перечисленное.
- д) Правильного ответа нет.

003. У больных с кардиогенным шоком, как правило, отмечается некроз миокарда, массой не менее, чем:

- а) 10% миокарда.
- б) 20% миокарда.
- в) 40% миокарда.
- г) 60% миокарда.
- д) 90% миокарда.

004. При окклюзии правой коронарной артерии:

- а) Никогда не бывает кардиогенного шока.
- б) Примерно у 25% больных отмечается сопутствующий инфаркт правого желудочка.
- в) Инфаркт правого желудочка наблюдается крайне редко.
- г) Никогда не бывает АВ-блокады.
- д) Правильного ответа нет.

005. К аритмиям, при которых может наблюдаться кардиогенный шок, относятся:

- а) Устойчивая желудочковая тахикардия.

- б) Мерцание предсердий у больных с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта.
- в) Брадиаритмия у больных с нарушением функции левого желудочка.
- г) Мерцание предсердий у больных с выраженным аортальным стенозом.
- д) Все перечисленное.

006. Частой причиной кардиогенного шока при инфаркте миокарда являются все нижеперечисленные осложнения, за исключением:

- а) Разрыва головки папиллярной мышцы.
- б) Разрыва межжелудочковой перегородки.
- в) Перикардита.
- г) Инфаркта миокарда правого желудочка.
- д) Разрыва левого желудочка.

007. Тяжелый миокардит с развитием артериальной гипотонии могут вызывать:

- а) Коксаки-вирусы.**
- б) Эхо-вирусы.
- в) Вирусы гриппа.
- г) Все перечисленные вирусы.
- д) Ничего из перечисленного.

008. Причиной кардиогенного шока могут быть следующие поражения:

- а) Обструкция верхней полой вены.
- б) Внутрисердечные опухоли.
- в) Массивная тромбоэмболия легочной артерии.
- г) Аортальный стеноз.
- д) Все перечисленное.

009. Причиной острой тампонады сердца может быть:

- а) Вирусный перикардит.
- б) Выпот в перикард при злокачественных опухолях.
- в) Уремия.
- г) Разрыв левого желудочка.
- д) Правильно 1 и 4.

010. Контроль лечения больных с кардиогенным шоком наиболее эффективно обеспечивается:

- а) Физикальным обследованием.
- б) Эхокардиографией.
- в) Исследованием гемодинамики с помощью катетеров Свана-Ганса.
- г) Электрокардиографией.
- д) Всем перечисленным.

011. У больных с диагнозом "Мелкоочаговый инфаркт миокарда":

- а) Частота повторных инфарктов миокарда выше, чем после крупноочагового.
- б) Реже, чем после крупноочагового.
- в) Такая же, как при крупноочаговом.

012. Электрокардиографическим признаком мелкоочагового инфаркта миокарда может являться:

- а) Депрессия сегмента ST.
- б) Инверсия зубца T.
- в) Подъем сегмента ST.

- г) Депрессия сегмента ST в сочетании с инверсией зубца T.
- д) Все перечисленное.

013. При мелкоочаговом инфаркте миокарда по сравнению с крупноочаговым инфарктом:

- а) Реже наблюдается недостаточность кровообращения.
- б) Меньше объем поражения миокарда.
- в) Оба ответа правильные.
- г) Правильного ответа нет.

014. Рецидивирование ишемии миокарда у больных мелкоочаговым инфарктом миокарда:

- а) Наблюдается также часто, как и при крупноочаговом инфаркте.
- б) Наблюдается чаще, чем при крупноочаговом инфаркте.
- в) Наблюдается реже, чем при крупноочаговом инфаркте.
- г) Не бывает бессимптомным.
- д) Никогда не приводит к внезапной смерти.

015. Отдаленная летальность при мелкоочаговом инфаркте миокарда в сравнении с госпитальной:

- а) Выше.
- б) Ниже.
- в) Существенно не различается.

016. Для лечения мелкоочагового инфаркта миокарда используют:

- а) Нитраты.
- б) Аспирин.
- в) Гепарин внутривенно.
- г) Все перечисленное.

017. Достоверное снижение летальности после мелкоочагового инфаркта отмечено на фоне приема:

- а) Обзидана.
- б) Коринфара.
- в) Верапамила.
- г) Дилтиазема.
- д) Правильный ответ 1 и 4.

018. Причиной ошибочной электрокардиографической диагностики инфаркта миокарда может быть:

- а) Наличие инфаркта миокарда в анамнезе.
- б) Признаки гипертрофии желудочков.
- в) Нарушения внутрижелудочковой проводимости.
- г) Наличие сопутствующей патологии миокарда неишемического генеза.
- д) Все перечисленное.

019. Частота тромбоэмболии легочной артерии по данным вскрытия составляет в среднем:

- а) от 5% до 15%.
- б) от 15% до 20%.
- в) от 20% до 40%.
- г) от 40% до 60%.

020. Наиболее частыми состояниями, при которых возникает тромбоэмболия легочной артерии, являются все перечисленные, кроме:

- а) Травмы костей таза и нижних конечностей.
- б) Злокачественных новообразований.
- в) Заболеваний венозной системы.
- г) Оперативных вмешательств.
- д) Острых вирусных инфекций.

Эталоны ответов к тестам

001-Б	002-Г	003-В	004-Б	005-Д	006-В	007-Г	008-Д	009-Д	010-В
011-А	012-Д	013-В	014-Б	015-В	016-Г	017-Д	018-Д	019-А	020-Д

Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний.

Задача 1.

Больной 60 лет оперирован по поводу острой кишечной непроходимости 5-дневной давности. Во время операции и в послеоперационном периоде проводилась инфузионная терапия кристаллоидными растворами. Всего перелито 7 л кристаллоидных растворов. В 1 сутки послеоперационного периода, в отделении реанимации у больного развилась артериальная гипотензия, дыхательная недостаточность с снижением $PaCO_2$ и PaO_2 .

Наиболее вероятный механизм артериальной гипотензии.

Наиболее вероятные изменения электролитного состава плазмы.

Механизм дыхательной недостаточности.

Предполагаемые изменения распределения жидкости в водных секторах.

Какие диагностические мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза синдромальных нарушений?

Эталон ответа:

Гиповолемия

Гипонатриемия и гипокалиемия

Интерстициальный отек легких.

Гипергидратация интерстициального пространства, гиповолемия

Оценка амплитуды ФПГ, измерение ЦВД, оценка газового состава крови, рентгенография легких, ЭКГ, при наличии возможности – оценка объема водных секторов.

Задача 2.

Больной 60 лет находится в отделении реанимации после операции по поводу кишечной непроходимости. После окончания операции больной проснулся через 30 минут, но оставался заторможен, ареактивен, кожа теплая, акроцианоза нет, продолжается ИВЛ. Тахикардия с частотой сердечных сокращений 110 в минуту, АД - 120/90 мм. рт. ст. Имеются следующие показатели газообмена и КЩС:

PaO_2 ----- 75 мм.рт.ст.

$PaCO_2$ ----- 23 мм.рт.ст.

$PetCO_2$ ----- 20 мм.рт.ст.

pH ----- 7,51

BE ----- (+) 4 ммоль/л

Причина нарушения КЩС

Какой вид нарушений КЩС имеет место?

Причина нарушения сознания.

Как следовало бы изменить ИВЛ?

Какие диагностические методы следовало использовать во время анестезии?

Эталон ответа:

Гипервентиляция

декомпенсированный дыхательный алкалоз.

Ишемия головного мозга на фоне спазма мозговых сосудов в связи с гипокапнией.

Не проводился контроль режима ИВЛ.

Капнометрия, определение газового состава артериальной или капиллярной крови.

Задача 3.

У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии кристаллоидными растворами (6 литров) возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина при дыхании воздухом до 80% (по данным пульсоксиметрии), артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.

О каких синдромальных нарушениях можно думать?

Какие механизмы лежат в основе этих синдромов?

Как диагностировать эти синдромы?

Какие методы интенсивной терапии следует использовать?

Какой мониторинг необходим?

Эталон ответа:

Острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, острая церебральная недостаточность.

Острая сердечно-сосудистая недостаточность – гипоксия и, возможно, отек миокарда; острая дыхательная недостаточность – рестриктивные и диффузионные нарушения (интерстициальный отек легких); острая церебральная недостаточность – отек головного мозга на фоне нарушения проницаемости гематоэнцефалического барьера и большого объема кристаллоидных растворов.

ОССН – АД, ЦВД, ЭКГ, ЭхоКГ, снижение сердечного выброса; ОДН – газовый состав крови, возрастающее давление на вдохе (при проведении ИВЛ), снижение ДО (если больной на самостоятельном дыхании); Шкала комы Глазго (ШКГ), ЭЭГ.

Повышение коллоидно-осмотического давления использованием коллоидных плазмозамещающих растворов, умеренная диуретическая терапия, повышение вдыхаемой фракции кислорода и использование ПДКВ, возвышенное положение головы (10-15°), антиоксидантная терапия, повышение АД.

АД, ЦВД, диурез, внутричерепное давление, сатурация артериальной крови. Контроль: газовый состав крови, артерио-венозная разница по кислороду, ШКГ, КОД плазмы или концентрация белка в плазме.

Задача 4

В отделение реанимации поступил больной с ЧМТ после удаления субдуральной гематомы. В течение последующих 2 суток у больного сохраняется кома I, умеренная артериальная гипертензия, проводится вспомогательная вентиляция легких: P_aCO_2 – 35 мм рт.ст., P_aO_2 – 120 мм рт.ст., субфебрильная температура. Ежедневно больному переливается 2 литра кристаллоидных растворов, 800 мл коллоидных растворов. Суточный диурез 1300 мл.

Какие причины сохранения отека мозга?

Какие диагностические мероприятия следует провести для подтверждения отека мозга?

Как определить объем инфузионной терапии?

Какие лечебные мероприятия следует провести?

Как необходимо изменить терапию?

Эталон ответа:

Избыточная инфузионная терапия

КТ головного мозга

объем инфузий не должен превышать сумму диуреза и неощутимых потерь: с перспирацией, потоотделением.

Снизить объем инфузий

Проводить своевременный мониторинг эффективности инфузионной терапии.

Задача 5

У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии кристаллоидными растворами возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина до 80% (по данным пульсоксиметрии) при дыхании воздухом, артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.

О каких синдромальных нарушениях можно думать?

Какие механизмы лежат в основе этих синдромов?

Как диагностировать эти синдромы?

Какие методы интенсивной терапии следует использовать?

Какой мониторинг необходим?

Эталон ответа:

Острая дыхательная недостаточность, острая левожелудочковая недостаточность.

Острая дыхательная недостаточность: гипергидратация интерстиция легких, острая легочная гипертензия; острая левожелудочковая недостаточность: ушиб сердца.

Рентгенография легких, газовый состав артериальной крови, ЦВД, ЭКГ, фотоплетизмография (ФПГ), измерение сердечного выброса инвазивными или неинвазивными методами.

Изменить тактику инфузионной терапии, начать респираторную поддержку (оксигенотерапия, ИВЛ), использовать инотропные средства.

Газовый состав артериальной крови, ЭКГ, ФПГ, сердечный выброс, АД, ЦВД.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса

Оценка «отлично» - ординатор полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - ординатор даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы, при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Гельфанд Б. Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441619.html>
2. Гельфанд Б.Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 800 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-

8.2. Дополнительная литература

1. Гельфанд Б.Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - ISBN 978-5-9704-1785-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html>
2. Гельфанд Б.Р., Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html>
3. Ускач Т.М., Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1620-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416204.html>
4. Гиляров М.Ю., Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1709-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417096.html>
5. Шахнович Р.М., Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шахнович Р.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1411-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414118.html>
6. Бокерия Л.А., Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревинский А.Ш., Неминуший Н.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия: "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2450-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424506.html>
7. Чарная М.А., Тромбозы в клинической практике [Электронный ресурс] / Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0981-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409817.html>
8. Недашковский Э.В., Острый панкреатит [Электронный ресурс] / Под ред. Э.В. Недашковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1034-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410349.html>
9. Заболотских И.Б., Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440360.html>
10. Зильбер З.К., Неотложная пульмонология [Электронный ресурс] / Зильбер З.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1228-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412282.html>
11. Шабунин А.В., Панкреонекроз. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А.В. Шабунин, А.В. Араблинский, А.Ю. Лукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-2825-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428252.html>
12. Мкртумян А.М., Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-

- специалиста") - ISBN 978-5-9704-1836-9 - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418369.html>
13. Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
4. - Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); – готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); – готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
<p>Тема: Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); – готовностью к определению у пациентов патологических состояний,

	<p>деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>			<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5); – готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (МК-6);</p>
--	---	--	--	--

9.2. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема: Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в гематологии.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в ревматологии.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема: Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Зачет			

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle
6. Тестовая система собственной разработки, правообладатель ФГБОУ ВО «МГТУ», свидетельство №2013617338.

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, д. 222, ауд. 6-6-308.	Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: <ul style="list-style-type: none"> –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»;

		Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
Помещения для самостоятельной работы		
Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.	Читальный зал имеет 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; -Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; -Офисный пакет «WPS office»; -Программа для работы с архивами «7zip»; <p>Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>

**12. Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____ / _____ учебный год**

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (Ф.И.О.)