

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.10.2023 09:59:31

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eeca190f8a794cb4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заведующий кафедрой анестезиологии,  
реанимации, интенсивной терапии и  
скорой медицинской помощи

  
Шуматов В.Б./  
«15» 04 2023 г.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология**

(наименование дисциплины (модуля))

<b>Направление подготовки (специальность)</b>	<b>31.08.67 хирургия</b> (код, наименование)
<b>Уровень подготовки</b>	<b>специалитет</b> (специалитет/магистратура)
<b>Направленность подготовки</b>	<b>02 Здравоохранение</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b> (очная, очно-заочная)
<b>Срок освоения ОПОП</b>	<b>2 года</b> (нормативный срок обучения)
<b>Институт/кафедра</b>	<b>Анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи</b>

Владивосток, 2023

При разработке методических рекомендаций для обучающихся по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология в основу положены:

1. ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденный Министерством образования и науки РФ «26» августа 2014г. № 1110;

2) Учебный план по специальности 31.08.67 Хирургия, направленности - 02 Здоровоохранение в сфере профессиональной деятельности Хирургия утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2023 г., Протокол № 8.

Методические рекомендации для обучающихся по дисциплине разработаны авторским коллективом кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой профессора, д-р. мед. наук Шуматова В.Б.

### **Разработчики:**

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии  
интенсивной терапии, скорой медицинской  
помощи канд.мед.наук  
(занимаемая должность)

Т.В. Балашова  
(инициалы, фамилия)

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии  
интенсивной терапии, скорой медицинской  
помощи канд.мед.наук  
(занимаемая должность)

Н.А. Андреева  
(инициалы, фамилия)

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология необходимо регулярно разбирать материалы лекций, отвечать на вопросы для самоконтроля. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникающим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Для организации самостоятельного изучения тем дисциплины используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология.

Текущий контроль по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, тестирование, доклады. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине (наименование дисциплины (модуля)).

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

## 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 1. Методические указания к лекционным занятиям по дисциплине  
Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология

Тема №1 Шок: определение, классификация, патогенез гиповолемического шока, диагностика. Инфузионно-трансфузионная терапия, основные инфузионные среды.	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2
Цель лекционного занятия: 1. дать определение шока, классификацию шока, особенности гемодинамического профиля при различных видах шока; 2. рассказать о патогенезе шока: концепция тройного удара 3. рассмотреть методы гемодинамического мониторинга: статического, волнометрического, динамического метаболического 4. рассмотреть лечение шока, подходы к проведению инфузионной терапии, выбора инфузионных сред	
План лекции, последовательность ее изложения: 1. определение шока 2. классификация 3. патогенез развития шока: концепция тройного удара 4. клиника шока в зависимости от причин его развития 5. гемодинамический мониторинг при шоке 6. лечение	
Рекомендованная литература: С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов Анестезиология-реаниматология. Учебник для подготовки кадров высшей, М.: Медицинское информационное агентство, 2018 Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотский Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	

## 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим занятиям по дисциплине  
Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология

Тема №1 Сепсис: современные взгляды на проблему. Интенсивная терапия сепсиса, септического шока и тяжелого сепсиса, полиорганной недостаточности	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	2
Цель практического занятия: 1. закрепить полученные знания по хирургии, микробиологии, клинической фармакологии; 2. в ходе дискуссии обсудить основные понятия и классификацию сепсиса: местное воспаление, синдром системной воспалительной реакции, сепсис, септический шок, рефрактерный септический шок, ПОН; правила забора крови на стерильность, диагностические лабораторные критерии сепсиса: прокальцитонин, С реактивный белок; 3. изучить закономерности патогенеза развития сепсиса и полиорганной недостаточности; 5. сформировать основные направления в лечении сепсиса различной этиологии	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным	

оборудованием, учебная доска, наличие лабораторного оборудования, наличие методических разработок по дисциплине, курация пациентов

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой, составление конспекта

Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование, доклад и разбор конкретных пациентов

Рекомендованная литература:

С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов Анестезиология-реаниматология. Учебник для подготовки кадров высшей, М.: Медицинское информационное агентство, 2018

Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотский Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема №2** Современные представления о боли. Аналгетики: наркотические и ненаркотические. Проведение аналгезии при остром болевом синдроме.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	2
--	---

Цель практического занятия:

1. закрепить полученные знания по вопросам формирования острой и хронической боли, механизмам действия наркотических не наркотических аналгетиков, правилам назначения аналгетической терапии, определения эффективности купирования болевых синдромов;
2. в ходе дискуссии обсудить основные механизмы формирования боли: трансдукции, транмиссии, модуляции и перцепции; механизмы развития периферической и центральной сенситизации, первичной и вторичной гипералгезии и способов воздействия на эти процессы;
3. проработать основные понятия острой и хронической боли; методы определения интенсивности острого болевого синдрома (применение ВАШ и других шкал), определение нейропатического характера боли (использование специальных опросников)
4. изучить влияние острой боли на организм пациента, условия хронизации боли и методы влияния на этот процесс
5. отработать навыки назначения лекарственной терапии острого болевого синдрома в зависимости от выраженности болевого синдрома: согласно трех- и четырех ступенчатой модели и на основе принципов лечения острой боли

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, курация пациентов

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой.

Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование, доклад и разбор конкретных пациентов

Рекомендованная литература:

С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов Анестезиология-реаниматология. Учебник для подготовки кадров высшей, М.: Медицинское информационное агентство, 2018

Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотский Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.studentlibrary.ru/>

А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, Т. В. Балашова Фармакотерапия острой и хронической боли : учеб. пособие для врачей, Тихоокеанский гос. мед. ун-т. - 2-е изд. - Владивосток : Медицина ДВ, 2020. – 134 с.

#### 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология и реаниматология

Вид контроля	Форма контроля
Текущий контроль	<ul style="list-style-type: none"><li>- проведение и оценка устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;</li><li>- проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях;</li><li>- проверка и оценка выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;</li><li>- проверка и оценка качества ведения конспектов.</li></ul>
Промежуточный контроль	проводится в форме устного зачета, на котором оценивается степень сформированности у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

#### 5 ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

##### 5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

##### 5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## **6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия и размещен на сайте образовательной организации.

