Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 12.10.2026 15:06:31
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой
_____/В.Б.Шуматов/
«26» июня 2026г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.В.01 Анестезиология - реаниматология

Специальность	31.08.16 Детская хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере детской хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи

Владивосток, 2026

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.В.01 Анестезиология-реаниматология в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия утвержденный Министерством образования и науки РФ «25»августа 2014г. № 1058;

2) Учебный план по специальности 31.08.16 Детская хирургия (в сфере детской хирургии) утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России Протокол № 1-7/25-26 от 27.03.2026.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой Шуматова В.Б. докт.мед.наук, профессора

Разработчики:

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии интенсивной терапии, скорой медицинской помощи канд.мед.наук Т.В. Балашова

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии интенсивной терапии, скорой медицинской помощи канд.мед.наук Н.А. Андреева

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины Б1.В.01 Анестезиология - 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 - 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 Б1.В.01 Анестезиология - реаниматология 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 - реаниматология. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология - реаниматология.

Текущий контроль по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология - 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 - реаниматология проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, тестирование, виды самостоятельной и аудиторной работа. 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 - реаниматология и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология - реаниматология.

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 - 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 - 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 современное определение шока, современную классификацию шоков, современную концепцию патогенеза развития шока (концепция тройного удара), общие принципы диагностики шока 2. разобрать особенности развития и патогенеза гиповолемического шока, рассмотреть особенности гемодинамического мониторинга: статического, динамического, метаболического при гиповолемическом шоке, определить основные направления лечения, обсудить клинические рекомендации по гиповолемическому шоку. 3. рассмотреть варианты проведения инфузионно-трансфузионной терапии при гиповолемическом шоке.	
План лекции, последовательность ее изложения: 1. определение шока 2. современная классификация шока 3. патогенез: концепция тройного удара 4. диагностика шока (интегральный подход) 5. гемодинамический мониторинг (виды, цель и задачи проведения) 6. общие подходы к лечению 7. особенности гиповолемического шока 8. лечение гиповолемического шока (согласно клиническим рекомендациям 2024 года) 9. основы инфузионной терапии, характеристика инфузионных средств 10. концепция ROSD	
Рекомендованная литература: И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко - Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 1.: в 2 т. [Электронный ресурс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ/ЛАБОРАТОРНЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим/лабораторным занятиям по дисциплине Б1.В.01 Анестезиология - реаниматология

Тема №1 Сепсис: современные взгляды на проблему. Интенсивная терапия сепсиса, септического шока и тяжелого сепсиса, полиорганной недостаточности.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	4
Цель практического занятия: 1. рассмотреть современную классификацию сепсиса в рамках «Сепсис-3», разобрать определения: местная воспалительная реакция, синдром системной воспалительной реакции, сепсис, септический шок, рефрактерный септический шок, полиорганная недостаточность; 2. разобрать вопросы диагностики сепсиса: диагностические критерии – особенности их использования, ограничения;	

2. разобрать вопросы патогенеза развития сепсиса и септического шока, патогенез развития полиорганной недостаточности; 3. проработать вопросы лечения сепсиса и септического шока: санация очага инфекции, принципы назначения антибактериальной терапии, использование СКАТ, обеспечение доставки и утилизации кислорода, адъювантная терапия 4. правила забора крови на стерильность
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, разбор пациентов в отделении АиРсПРИТ по теме практического занятия
Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой.
Методы контроля полученных знаний и навыков: опрос, тестирование, доклад по пациенту
Рекомендованная литература: И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко - Интенсивная терапия: национальное руководство. Т. 1.: в 2 т. [Электронный ресурс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/

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 - реаниматология

Вид контроля	Форма контроля
Текущий контроль	- проведение и оценка устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях; - проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях; - проверка и оценка качества ведения конспектов
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 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 31.08.16 Детская хирургия и размещен на сайте образовательной организации.

