Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 02.11.2026 16:53:43
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.О.05 Анестезиология - реаниматология

Специальность	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере сердечно-сосудистой хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	3 года
Кафедра	анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи

Владивосток, 2026

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.О.05 Анестезиология - реаниматология в основу положены:

1) ФГОС ВО по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
№563 от «30» июня 2021г;

2) Учебный план по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия направленности 02 Здравоохранение (в сфере сердечно-сосудистой хирургии) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от 27.03.2026, Протокол № 1-7/25-26.

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.О.05 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.О.05 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.О.05 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.О.05 Анестезиология - реаниматология. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.О.05 Анестезиология и реаниматология.

Текущий контроль по дисциплине Б1.О.05 Анестезиология - реаниматология предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине Б1.О.05 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.О.05 Анестезиология - реаниматология и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине Б1.О.05 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.О.05 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.О.05 Анестезиология - реаниматология

Тема №1 Шок: определение, классификация, патогенез гиповолемического шока, диагностика. Инфузионно-трансфузионная терапия, основные инфузионные среды.	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	4
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/	
Тема №2 Сепсис. Классификация, маркеры сепсиса, патогенез развития сепсиса, септического шока, ПОН. Основные подходы в лечении.	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	4
Цель лекционного занятия: 1. дать современное представление о сепсисе в рамках концепции «Сепсис-3», рассмотреть классификацию сепсиса 2. разобрать особенности развития и патогенеза сепсиса, септического шока, рефрактерного септического шока, полиорганной недостаточности, рассмотреть особенности гемодинамического мониторинга при септическом шоке; 3. рассмотреть основные направления в лечении септического шока: санация очага инфекции, антибактериальная терапия, оптимизация доставки и утилизации кислорода, адъювантная терапия 4. особенности современной этиологии сепсиса у пациентов в сердечно-сосудистой хирургии	
План лекции, последовательность ее изложения:	

1. Сепсис: определение, критерии диагностики и классификация;
2. Критерии органной дисфункции при сепсисе, шкала BAUE, SOFA, q-SOFA
3. Определение синдрома системной воспалительной реакции, клинико-лабораторные признаки;
4. Биомаркеры сепсиса: определение уровня прокальцитонина, С-реактивного белка, пресепсина, интерлейкина 1,6,10;
5. Особенности современной этиологии сепсиса, предположительная этиология сепсиса в зависимости от локализации первичного очага;
6. Микробиологическая диагностика сепсиса, правила забора крови на стерильность;
7. Патогенез сепсиса;
8. Хирургическое лечение сепсиса, оценка клинической эффективности типовых оперативных вмешательств;
9. Антимикробная терапия сепсиса: режимы эмпирической антимикробной терапии, этиотропной терапии, оценка эффективности терапии, де-эскалационная терапия;
10. Оптимизация транспорта кислорода: гемодинамическая поддержка – инфузионная терапия, вазопрессорная терапия, инотропная терапия, использование препаратов крови;
11. Адъювантная терапия сепсиса: глюкокортикостероиды, профилактика тромбоэмболических осложнений, профилактика стресс-язв ЖКТ, контроль уровня гликемии, экстракорпоральная детоксикация.
12. Ишемия и реперфузия в патогенезе полиорганной недостаточности;

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/

Тема №3 Боль: физиология формирования боли; классификация; принципы терапии

Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	4

Цель лекционного занятия:
1. дать современное определение боли, разобрать физиологию формирования острой боли: процессы трансдукции, трансмиссии, модуляции и перцепции;
2. разобрать классификацию боли: по типу, по интенсивности, по продолжительности, по характеру, по виду, по происхождению;
3. рассмотреть негативное влияние боли на функции жизненно важных органов и систем
4. разобрать особенности формирования первичной гипералгезии и вторичной гипералгезии и способы профилактики
5. разобрать основные принципы формирования лечения боли: непрерывность, превентивность, мультимодальность

План лекции, последовательность ее изложения:
1. Определение боли, ноцицепции
2. Развитие теорий боли: роль Рене Декарта, теория специфичности Фрея М., теория интенсивности Голдшейдера, теория воротного контроля Мелзака, теория нейроматрикса Мелзака, теория генераторных механизмов КрыжановскогоГ.Н.
3. Основные звенья формирования болевого ощущения: трансдукция, трансмиссия, модуляция, перцепция
4. Особенности формирования первичной и вторичной гипералгезии, пути контроля
5. Классификация боли по типу, по интенсивности, по продолжительности, по характеру, по виду, по происхождению
6. Острая боль и её негативные влияния на функции жизненно важных органов и систем
7. Диагностика боли: структура изучения анамнеза боли, использование шкал для оценки интенсивности боли, основные принципы адекватной оценки боли, диагностика

нейропатической боли
8. Основные принципы лечения острой боли: мультимодальность, превентивность, непрерывность и способы их обеспечения
9. Трехступенчатая модель лечения боли
10. Классификация болеутоляющих средств
11. клиническая фармакология наркотических аналгетиков
12. традиционные и нетрадиционные побочные эффекты при использовании наркотических аналгетиков
13. клиническая фармакология ненаркотических аналгетиков: НПВП, парацетамола, антагонистов NMDA-рецепторов – кетамина, препаратов адъювантной терапии
14. факторы риска формирования хронического послеоперационного болевого синдрома

Рекомендованная литература:

А. А. Бунятян, В. М. Мизиков - Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный курс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. URL: http://www.studentlibrary.ru

А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, Т. В. Балашова [и др.] - Фармакотерапия острой и хронической боли : учеб. пособие для врачей - Владивосток: Медицина ДВ, 2020. - 134 с.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ/ЛАБОРАТОРНЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим/лабораторным занятиям по дисциплине Б1.О.05 Анестезиология - реаниматология

Тема №1 Нарушения ВЭБ и КЩС, методы коррекции. Классификация средств инфузионной терапии, современные подходы к проведению инфузионной терапии

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6

Цель практического занятия:

1. разобрать основы водно-электролитного баланса: общее содержание воды в организме в зависимости от возраста, пола, ожирения, особенности распределения воды в организме: характеристика внутриклеточного и внеклеточного пространства; поступление и выведение воды из организма, понятия: осмолярность и осмоляльность, коллоидно-осмотическое давление; основные виды переноса веществ через полупроницаемые мембраны;
2. нарушения уровня калия: причины развития гипокалиемии, клинические проявления, изменения на ЭКГ и методы коррекции; причины развития гиперкалиемии, клинические проявления, изменения на ЭКГ и методы коррекции;
3. нарушения уровня натрия: виды гипернатриемии, причины развития, правила проведения коррекции; виды гипонатриемии, причины развития и правила проведения коррекции;
4. классификация и характеристика кровезаменителей;
5. классификация препаратов противошокового (гемодинамического) действия;
6. стадийность и приемы инфузионной терапии: концепция ROSD
7. характеристика и требования к электролитным растворам, особенности распределения растворов между водными пространствами организма после внутривенного введения; носители резервной щелочности
8. характеристика искусственных коллоидов: декстранов, желатинов, гидроксиэтилкрахмалов (ГЭК): показания, противопоказания, особенности использования в современных реалиях, осложнения, максимальные суточные дозировки;
9. характеристика естественных коллоидов – альбумина, особенности использования;
10. сравнительная характеристика коллоидов и кристаллоидов.

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/	
Тема №2 Шок – определение, классификация, патогенез; мониторинг, лечение	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: 1. дать современное определение шока, рассмотреть современную классификацию шоков, концепцию патогенеза развития шока (концепция тройного удара), общие принципы диагностики шока (интегрированный подход к диагностике шока); 2. разобрать органоспецифические признаки критической гипоперфузии; 3. разобрать причины развития лактат-ацидоза; 4. разобрать особенности развития и патогенеза гиповолемического шока, рассмотреть особенности гемодинамического мониторинга: статического, динамического, метаболического при гиповолемическом шоке 5. острая массивная кровопотеря: определение 6. диагностика гиповолемического шока: жалобы, анамнез, лабораторные диагностические исследования, инструментальная диагностика: УЗИ, КТ, определение иммунологического профиля; 7. классификация тяжести геморрагического шока; 8. мультидисциплинарный подход лечения геморрагического шока: современный подход к хирургическому контролю повреждений, управление гемодинамикой: выбор объёма и качества инфузионных средств, вазопрессорных препаратов; инициация протокола массивной трансфузии; коррекция нарушений гемостаза, гипотермии, адъювантная терапия, тромбопрофилактика;	
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/	
Тема №3 Сепсис: современные взгляды на проблему. Интенсивная терапия сепсиса, септического шока и тяжелого сепсиса, полиорганной недостаточности.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
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/
Тема №4 Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности; острый респираторный Дистресс-синдром взрослых: этиология, патогенез, особенности клинических проявлений, лечение.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6

Цель практического занятия: 1. повторить анатомию, гистологию, физиологию системы внешнего дыхания и уровни регуляции; 2. рассмотреть причины развития ОДН при критических состояниях, повторить недыхательные функции легких и их поражение при ОДН; 3. разобрать вентиляционно-перфузионные отношения и их нарушения при ОДН, зоны Веста; 4. разобрать сурфактантную систему легких и её изменения при ОДН и ОРДС; 5. разобрать механизмы очистки трахеобронхиального дерева: мукоцилиарный клиренс, механизмы кашлевой очистки; способы воздействия на эти механизмы; важность коллатеральной вентиляции 6. рассмотреть виды ОДН и дать их характеристику; 7. рассмотреть методы проведения лечения ОДН: способы восстановления проходимости дыхательных путей, методы проведение респираторной терапии 8. ОРДС – определение, причины (прямые, непрямые, частые, нечастые), критерии постановки диагноза (Берлинские дефеницции), определение степени тяжести поражения легких – шкала – LIS; 9. Разобрать потологоанатомические, клинические, Rtg-стадии ОРДС, КТ-признаки, методы ультразвуковой диагностики 10. Разобрать подходы в лечении ОРДС
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/	
Тема №5 Современные представления о боли. Аналгетики: наркотические и ненаркотические. Проведение аналгезии при остром и хроническом болевом синдроме	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: 1.Определение боли, ноцицепции 2. рассмотреть основные звенья формирования болевого ощущения: трансдукция, трансмиссия, модуляция, перцепция 4. разобрать особенности формирования первичной и вторичной гипералгезии, пути контроля 5. Классификация боли по типу, по интенсивности, по продолжительности, по характеру, по виду, по происхождению 6. дать характеристику строй боли и разобрать её негативные влияния на функции жизненно важных органов и систем 7. рассмотреть диагностику боли: структура изучения анамнеза боли, использование шкал для оценки интенсивности боли, основные принципы адекватной оценки боли, диагностика нейропатической боли 8. разобрать сновные принципы лечения острой боли: мультимодальность, превентивность, непрерывность и способы их обеспечения 9. рассмотреть трехступенчатая модель лечения боли 10. Классификация болеутоляющих средств 11. клиническая фармакология наркотических аналгетиков 12. традиционные и нетрадиционные побочные эффекты при использовании наркотических аналгетиков 13. клиническая фармакология ненаркотических аналгетиков: НПВП, парацетамола, антагонистов NMDA-рецепторов – кетамина, препаратов адъювантной терапии	
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/ А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, Т. В. Балашова [и др.] - Фармакотерапия острой и хронической боли : учеб. пособие для врачей - Владивосток: Медицина ДВ, 2020. - 134 с.	
Тема №6 Особенности подготовки пациентов к плановым и экстренным оперативным вмешательствам в сосудистой хирургии	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: 1. рассмотреть основные принципы предоперационной подготовки пациентов на операции каротидной эндартерэктомии, аневризмы аорты, обеспечение доступа к периферическим	

сосудам при почечном диализе; 2. разобрать вопросы каротидной эндартерэктомии (КЭ): симптоматические стенозы и асимптоматические, предоперационная подготовка: неврологическое обследование, антигипертензивная терапия и антиангинальная терапия, использование статинов, необходимость расширенной кардиальной диагностики; разобрать ключевые особенности анестезии; 3. особенности послеоперационного ведения пациентов после КЭ: разобрать клинические ситуации: интраоперационный инсульт, гемодинамическая нестабильность, АГ или гипотензия, внутримозговое кровотечение, реперфузионный, синдром, ишемия/ИМ, гематома в области шеи, несостоятельность анастомозов, судороги, повреждение черепных нервов; 4. разобрать особенности предоперационного ведения пациентов с аневризмами аорты: планирование оперативного вмешательства и анестезиологического пособия, важность интраоперационного мониторинга, особенности послеоперационного ведения 5. рассмотреть особенности ведения пациентов при создании артериовенозной фистулы 6. особенности ведения пациентов с острыми тромбозами артерий и вен 7. ТЭЛА
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: А. А. Бунятян, В. М. Мизиков - Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный курс] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. URL: http://www.studentlibrary.ru Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов - Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов высокого риска - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 268 с.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине Б1.О.05 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 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия и размещен на сайте образовательной организации.

