

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



ТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
Ю. Нагорная
20 22 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Региональная анестезия

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Квалификация Врач анестезиолог-реаниматолог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Онкология

Выпускающая кафедра Онкология

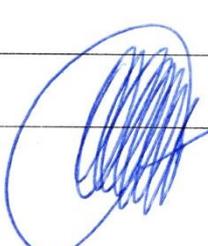
Начальник
учебно-методического отдела


Семенова Л.У.

Директор Института


Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой


Махов З.Д.

Черкесск 2022 г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Онкология»

« 20 » 05 2022 г. протокол № 09/22

Заведующий кафедрой «Онкология»,
к.м.н., доцент



З.Д. Махов

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Советом медицинского института

« 26 » 05 2022 г. протокол № 8

Председатель Совета медицинского института,
к.м.н., доцент



М.Б. Узденов

Разработчик рабочей программы:

к.м.н., ассистент

А.Н. Асланукова

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	12
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	12
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	13
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	13
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	14
6. Образовательные технологии.....	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	17
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы	17
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	17
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	17
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	17
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	18
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	19
8.3. Требования к специализированному оборудованию	19
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
10. Оценка качества освоения программы	19

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: систематизация, обновление, расширение знаний и практической подготовки по вопросам проведения различных методов региональной анестезии, необходимых специалисту при выполнении профессиональных обязанностей по специальности «Анестезиология-реаниматология».

Задачи:

1. Овладение теоретическими знаниями по физиологии боли и основным принципам её лечения
2. Овладение теоретическими знаниями по фармакологии современных местных анестетиков.
3. Обучение различным методам периферических и центральных регионарных блокад при терапии острой и хронической боли.
4. Освоение методик комбинации регионарной блокады и общей анестезии.
5. Изучение различных аспектов применения регионарных блокад у взрослых и детей.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Альгология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 находит, критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатывает последовательность действий решения поставленных задач	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

		УК-1.2 использует методы системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыки разработки способов решения поставленной задачи; оценивает практические последствия возможных решений поставленных задач	
ПК-1	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	
ПК-2	Способен к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	ПК-2.1 Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органной недостаточности	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
		ПК-2.2 Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента	

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Региональная анестезия» изучается в 1 семестре и входит в вариативную часть Блока 1 (Дисциплины).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Дисциплины специалитета	Производственная (клиническая) практика (стационар) (4 семестр, базовая часть)
2		Анестезиология-реаниматология (3 семестр)
3		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	18	18
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	16	16
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	18	18
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>	6	6
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	4	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	4	4
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>	4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа	2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет
ИТОГО:	часов	36
Общая трудоемкость	зач. ед.	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем:	Коды компетенций	Формы контроля
Раздел 1: Физиология и принципы лечения боли. История регионарной анестезии.			
Тема 1	Физиология боли	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи,

			контрольные вопросы
Тема 2	Принципы лечения боли	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, , контрольные вопросы
Раздел 2: Фармакология современных местных анестетиков и адьювантов			
Тема 3	Фармакология современных местных анестетиков	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 4	Адьюванты местных анестетиков	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Раздел 3: Осложнения регионарной анестезии их профилактика и терапия			
Тема 5	Осложнения регионарной анестезии	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 6	Профилактика и лечение осложнений регионарной анестезии	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Раздел 4: Нейростимуляция и УЗ сканирование при реализации регионарных блокад (симуляционный курс)			
Тема 7	Нейростимуляция при реализации регионарных блокад	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
Тема 8	УЗ сканирование при проведение периферических блокад	УК-1; ПК-1; ПК-2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Номер семестра	Наименование раздела, темы	Виды занятий в часах					Формы текущей и промежуточной аттестации
		Лек.	Лаб.	Пр.	Ср.	Всего	
1	Физиология боли	1		2	2	5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Принципы лечения боли			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические

							задачи, контрольные вопросы
1	Фармакология современных местных анестетиков			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Адьюванты местных анестетиков			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Осложнения регионарной анестезии	1		2	2	5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Профилактика и лечение осложнений регионарной анестезии			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	Нейростимуляция при реализации регионарных блокад			2	2	4	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
1	УЗ сканирование при проведении периферических блокад			2	4	6	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы
3	Всего	2		16	18	36	

4.2.3. Лекционный курс

Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения
дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Трудоемкость	Формируемые
---------	----------------------------	--------------	-------------

			компетенции
1	Раздел 1: Физиология и принципы лечения боли. История регионарной анестезии. Раздел 2: Фармакология современных местных анестетиков и адъювантов	1	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Раздел 3: Осложнения регионарной анестезии их профилактика и терапия Раздел 4: Нейростимуляция и УЗ сканирование при реализации регионарных блокад (симуляционный курс)	1	УК-1; ПК-1; ПК-2
	Всего	2	

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Семинарские занятия	Оценочные средства	Формируемые компетенции
1	Физиология боли	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Принципы лечения боли	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Фармакология современных местных анестетиков	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Адъюванты местных анестетиков	2	тестовые задания, ситуационные клинические	УК-1; ПК-1; ПК-2

			задачи, контрольные вопросы	
1	Осложнения регионарной анестезии	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Профилактика и лечение осложнений регионарной анестезии	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	Нейростимуляция при реализации регионарных блокад	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
1	УЗ сканирование при проведении периферических блокад	2	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы	УК-1; ПК-1; ПК-2
	Всего	16		

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

Название тем самостоятельных работ и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Семестр	Наименование раздела, темы	Виды самостоятельной работы	Трудоемкость
1	Физиология боли	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Принципы лечения боли	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными	2

		источниками	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Фармакология современных местных анестетиков	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Адьюванты местных анестетиков	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Осложнения регионарной анестезии	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Профилактика и лечение осложнений регионарной анестезии	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	Нейростимуляция при реализации регионарных блокад	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	

		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
1	УЗ сканирование при проведении периферических блокад	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
	Всего		18

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция — это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу, конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля,

на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие — это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более

прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы, уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с

материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

По итогам 1 семестра проводится зачет. При подготовке к зачету рекомендуется пользоваться материалами лекционных, практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;

внимательно прочитать рекомендованную литературу;

составить краткие конспекты ответов (планы ответов)

6. Образовательные технологии

№	Виды учебной работы	Образовательные	Всего
----------	----------------------------	------------------------	--------------

семестра		технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	часов
3	Раздел 1: Физиология и принципы лечения боли. История регионарной анестезии. Раздел 2: Фармакология современных местных анестетиков и адьювантов	Лекция-визуализация	1
3	Раздел 3: Осложнения регионарной анестезии их профилактика и терапия Раздел 4: Нейростимуляция и УЗ сканирование при реализации регионарных блокад (симуляционный курс)	Лекция-визуализация	1
3	УЗ сканирование при проведении периферических блокад	Разбор клинических случаев	3
	ВСЕГО		5

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Колесникова, М. А. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие / М. А. Колесникова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1883-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80999.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
1.	Регионарная анестезия : учебное пособие / К. Г. Шаповалов, П. В. Громов, А. Р. Махазагдаев, Ю. С. Трусова. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 77 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/55333.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Периодические (специализированные) издания

- журнал Инновационные технологии в медицине <http://www.iprbookshop.ru/37669.html>
- журнал Медицинская визуализации <http://www.iprbookshop.ru/7262.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

- <https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
- <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
--------------------------------------	-------------------------------

Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)

Оборудование: ученические столы - 36 шт., стол учителя -1 шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор - 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. Учебная аудитория для практических занятий (ауд. № 15)

Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, доска меловая - 1 шт., преподавательский стол – 1 шт., стул – 1 шт.

3. Учебная аудитория для проведения практических занятий (Ауд. № 12)

Специализированная мебель

доска меловая – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт.,

комплект учебной мебели на 48 посадочных мест, стол преподавательский – 1 шт., кресло – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения: экран рулонный – 1 шт., проектор – 1 шт.

4. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Операционный блок. Операционная

тонометр - 1 шт., термометр - 1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт., электрокардиограф - 1 шт., облучатель ультрафиолетовый бактерицидный - 1 шт., аппарат наркозодыхательный - 1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких - 1 шт., инфузомат - 1 шт., отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации - 1 шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический- 1 шт., хирургический, микрохирургический инструментарий - 1 шт., универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу - 1

шт., урологическое кресло (детское, взрослое) - 1 шт., ультразвуковой сканер - 1 шт., эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операциях на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре - 1 шт., расходный материал - 1 шт.

5. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Процедурная

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., облучатель ультрафиолетовый бактерицидный - 1 шт., камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежемороженой плазмы - 1 шт., плазморазмораживатель - 1 шт., расходный материал - 1 шт.

6. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет.

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время

прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
медицинская	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации</p> <p>A/02.8 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	ПК-1, ПК-2

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

«Региональная анестезия»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«Клиническая фармакология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ПК-1	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-2	Способен к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении ординаторами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение ординаторами необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций ординаторов.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	УК-1	ПК-1	ПК-2
Раздел 1: Физиология и принципы лечения боли. История регионарной анестезии.	+	+	+
Раздел 2: Фармакология современных местных анестетиков и адъювантов	+	+	+
Раздел 3: Осложнения регионарной анестезии их профилактика и терапия	+	+	+
Раздел 4: Нейростимуляция и УЗ сканирование при реализации регионарных блокад (симуляционный курс)	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
УК-1.1 находит, критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатывает последовательность действий решения	Не анализирует и не выбирает информацию, необходимо для решения поставленной задачи; не выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; не разрабатыва	Не в полной мере критически анализирует и выбирает информацию, необходимо для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатыва	Критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатывает последовательность действий поставленных задач	В полной мере критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатывает последовательность действий решения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

поставленны х задач	ет последовате льность действий решения поставленн ых задач	ет последовате льность действий решения поставленн ых задач		поставленны х задач		
УК-1.2 использует методы системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыки разработки способов решения поставленной задачи; оценивает практические последствия возможных решений поставленны х задач	Не использует методы системного и критическог о анализа проблемны х ситуаций; навыки разработки способов решения поставленн ой задачи; оценивает практическ ие последствия возможных решений поставленн ых задач	Не в полной мере использует методы системного и критическог о анализа проблемны х ситуаций; навыки разработки способов решения поставленн ой задачи; оценивает практическ ие последствия возможных решений поставленн ых задач	Использует методы системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыки разработки способов решения поставленной задачи; оценивает практические последствия возможных решений поставленных задач	В полной мере использует методы системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыки разработки способов решения поставленной задачи; оценивает практические последствия возможных решений поставленны х задач	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведен ия текущего контроля успеваемо сти, ситуацио нные задачи	зачет

ПК-1 Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Не удовл	Удовлетворит ельно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуто чный контроль
ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологическ их состояний, нозологическ их форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологическ их состояний, нозологическ их форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, но допускает ошибки	Определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологическ их состояний, нозологическ их форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, но испытывает трудности	Определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологическ их состояний, нозологическ их форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	В полной мере определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологическ их состояний, нозологическ их форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведен ия текущего контроля успеваем ости, ситуацио нные задачи	зачет

ПК-1.2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность, но допускает ошибки	Не в полной мере назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	В полной мере назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
--	---	---	--	--	---	-------

ПК-2 Способен к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
ПК-2.1 Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органической недостаточности, но допускает ошибки	Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органической недостаточности, но допускает ошибки	Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органической недостаточности, но испытывает трудности	Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органической недостаточности	В полной мере проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органической недостаточности	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
ПК-2.2 Назначает анестезиологическое	Назначает анестезиологическое	Назначает анестезиологическое	Назначает анестезиологическое	В полной мере назначает анестезиологическое	Комплект вопросов	зачет

<p>ческое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, но допускает грубые ошибки</p>	<p>пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, но испытывает затруднения</p>	<p>пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>ческое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи</p>
--	---	--	---	--	---

4. Комплект методических материалов и контрольно-оценочных средств по дисциплине «Региональная анестезия»

4.1. Комплект примерных вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

- 1 История развития основных методик регионарной анальгезии.
- 2 Основные вопросы нейроанатомии и нейрофизиологии в аспекте трансдукции, трансмиссии и модуляции ноцицептивной информации.
- 3 Группы местных анестетиков. Фармакология основные представители амидных местных анестетиков.
- 4 Осложнения при применении местных анестетиков. токсическая реакция, анафилаксия, нейротоксичность.
- 5 Блокада плечевого сплетения межлестничным Противопоказания. Прикладная анатомия и методики
- 6 Аксиллярная блокада. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методики
- 7 Блокада нервов на уровне локтя. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методики.
- 8 Блокада нервов на уровне лучезапястного сустава. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методики.
- 9 Эпидуральная блокада. Показания. Противопоказания. методика.
- 10 Спинальная блокада. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методика.
- 11 Спинально-эпидуральная блокада. Показания. Противопоказания. анатомия и методика.
- 12 Блокада седалищного нерва. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методика.
- 13 Блокада бедренного нерва. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методика.
- 14 Блокада нервов нижней конечности на уровне коленного сустава. Показания. Противопоказания. Прикладная анатомия и методика.
15. Периоды умирания организма. Патогенез, клиника.

16. Терминальные состояния, стадии, клиника, диагностика.
17. Клиническая смерть. Продолжительность, диагностика.
18. Этапы сердечно-легочной реанимации (правило А,В,С,D)
19. ИВЛ простейшими методами, контроль эффективности.
20. Непрямой массаж сердца. Методика, контроль эффективности.
21. Сочетание массажа сердца и искусственного дыхания. Методика.
22. Виды остановки кровообращения. Особенности реанимационных мероприятий в зависимости от вида остановки кровообращения.
24. Медикаментозная терапия при СЛР. Пути введения лекарственных веществ.
25. Электрическая дефибрилляция сердца, показания, методика.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

1. Абсолютные противопоказания к внутривенной регионарной анестезии
 - 1) анатомические аномалии оперируемой конечности;
 - 2) аритмии (особенно брадикардия);
 - 3) гиперчувствительность или аллергия на местные анестетики; +
 - 4) открытые раны, тяжелые травмы и инфекции конечностей. +

2. Анестезию по Оберсту-Лукашевичу используют для
 - 1) ампутации верхней конечности на уровне средней трети предплечья;
 - 2) вскрытия абсцесса подмышечной впадины;
 - 3) вскрытия панариция верхней конечности; +
 - 4) вскрытия панариция нижней конечности. +

3. Блокада нервных волокон, проводящих ноцицептивные(болевые) импульсы в области операции на пути к спинному мозгу осуществляется при анестезии
 - 1) инфильтрационной;
 - 2) спинальной; +
 - 3) терминальной;
 - 4) эпидуральной. +

4. Блокада нервных волокон, проводящих ноцицептивные (болевые) импульсы в области операции на этапе трансдукции осуществляется при анестезии
 - 1) инфильтрационной; +
 - 2) спинальной;
 - 3) терминальной; +
 - 4) эпидуральной.

5. Блокада нервов в подколенной ямке
 - 1) выполняют при вмешательствах на стопе и в области голеностопного сустава;+
 - 2) используется для транспортировки пострадавших при переломе бедренной кости, при отсутствии прямой травматизации седалищного нерва;
 - 3) используется при артропатиях тазобедренного сустава с выраженным болевым синдромом;
 - 4) является постоянным компонентом проводниковой анестезии при всех операциях на нижней конечности.

6. Блокада седалищного нерва
 - 1) используется для транспортировки пострадавших при переломе бедренной кости, при отсутствии прямой травматизации седалищного нерва;
 - 2) используется при ампутации верхней конечности на уровне средней трети предплечья;
 - 3) используется при артропатиях тазобедренного сустава с выраженным болевым

синдромом;

4) является постоянным компонентом проводниковой анестезии при всех операциях на нижней конечности.+

7. Блокаду бедренного нерва выполняют

1) для вскрытия панариция нижней конечности;

2) для обеспечения анальгезии в послеоперационном и посттравматическом периоде;+

3) для транспортировки пострадавших при переломе бедренной кости, при отсутствии прямой травматизации седалищного нерва;+

4) при операциях на нижней конечности ниже средней трети бедра.+

8. В каком году в СССР впервые была применена эпидуральная анестезия?

1) 1850;

2) 1917;

3) 1933; +

4) 1990.

9. В каком году впервые стали использовать охлаждение эфиром в качестве регионарной анестезии?

1) 1812;

2) 1850; +

3) 1900;

4) 1917.

10. В качестве пробной дозы при эпидуральной анестезии следует вводить

1) 3—5 мл 2% раствора лидокаина; +

2) 3—5 мл 2% раствора маркаина;

3) 3—5 мл 2% раствора морфина;

4) 3—5 мл 2% раствора тримекаина. +

11. Влияние центральной регионарной анестезии на желудочно-кишечный тракт при анестезии в нижнегрудной и поясничной областях

1) возникновение острой кишечной непроходимости;

2) возникновение тошноты и рвоты; +

3) угнетение моторики и секреции;

4) усиление моторики и секреции. +

12. Влияние центральной регионарной анестезии на сердечно-сосудистую систему

1) блокада адренорецепторов периферических кровеносных сосудов;

2) развитие гипотензии; +

3) расширение кровеносных сосудов в области распространения анестетика в спинномозговом канале; +

4) снижение чувствительности бета-адренорецепторов. +

13. Внутривенную регионарную анестезию разработал

1) Alfred Einhorn;

2) August Bier; +

3) Fidel Pagés Miravé;

4) Илья Мечников.

14. Из каких корешков образовано плечевое сплетение?

1) C7; +

2) C8; +

- 3) T1; +
- 4) T2.

15. Из каких корешков образовано поясничное сплетение?

- 1) L2; +
- 2) L4; +
- 3) L5;
- 4) T12.

16. Изолированную блокаду запирающего нерва выполняют

- 1) для вскрытия панариция нижней конечности;
- 2) для обеспечения аналгезии в послеоперационном и посттравматическом периоде;
- 3) при артропатиях тазобедренного сустава с выраженным болевым синдромом; +
- 4) при операциях на нижней конечности ниже средней трети бедра.

17. К амидам относятся

- 1) артикаин; +
- 2) кокаин;
- 3) прокаин;
- 4) ропивакаин. +

18. К амидам относятся

- 1) бензокаин;
- 2) бумекаин; +
- 3) лидокаин; +
- 4) тетракаин.

19. К каким классам относятся местные анестетики?

- 1) альдегиды;
- 2) амиды; +
- 3) спирты;
- 4) эфиры. +

20. К сложным эфирам относятся

- 1) артикаин;
- 2) кокаин; +
- 3) прокаин; +
- 4) ропивакаин.

21. Какой год считается годом рождения современной местной анестезии?

- 1) 1759;
- 2) 1812;
- 3) 1884; +
- 4) 1920.

22. Какой нерв часто не удается заблокировать при межлестничном доступе?

- 1) локтевой; +
- 2) лучевой;
- 3) медиальный кожный нерв предплечья;
- 4) срединный.

23. Кто первым синтезировал новокаин?

- 1) Alfred Einhorn; +
- 2) August Bier;
- 3) Fidel Pagés Miravé;
- 4) Илья Мечников.

24. На какие ионные каналы действуют местные анестетики?

- 1) калиевые;
- 2) кальциевые;
- 3) натриевые; +
- 4) хлоридные.

25. Наиболее опасное осложнение ближайшего периода после осуществления эпидуральной и спинальной анестезии

- 1) ТЭЛА;
- 2) глубокий коллапс; +
- 3) острая кишечная непроходимость;
- 4) тошнота и рвота.

26. Неустойчивое и недостаточное поступление спинномозговой жидкости может быть обусловлено

- 1) неполным проникновением острия иглы через твердую мозговую оболочку; +
- 2) попадание в спинномозговой канал;
- 3) прикрытием просвета иглы одним из нервных корешков; +
- 4) проникновением острия иглы в переднюю полуокружность эпидурального пространства. +

27. Область выключения симпатической иннервации при спинномозговой анестезии

- 1) на 1—2 сегмента шире, чем область обезболивания;
- 2) на 3—4 сегмента шире, чем область обезболивания; +
- 3) распространяется на все сегменты спинного мозга;
- 4) соответствует уровню обезболивания.

28. Осложнения при эпидуральной анестезии

- 1) гипертензия;
- 2) гипотензия; +
- 3) менингит; +
- 4) эпидурит. +

29. Основные доступы при центральной регионарной анестезии

- 1) задний;
- 2) парамедиальный; +
- 3) передний;
- 4) срединный. +

30. Относительные противопоказания внутривенной регионарной анестезии

- 1) анатомические аномалии оперируемой конечности; +
- 2) аритмии (особенно брадикардия); +
- 3) гиперчувствительность или аллергия на местные анестетики;
- 4) открытые раны, тяжелые травмы и инфекции конечностей.

Проверяемая компетенция УК-1; ПК-1; ПК-2

4.3. Ситуационные клинические задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача№1

Ребенок К., 12 лет, диагноз: острый лимфобластный лейкоз, ремиссия. Состояние удовлетворительное, самочувствие не страдает. Планируется проведение люмбальной пункции и пункции костного мозга из гребня подвздошной кости. Ребенок боится боли, внутримышечных и внутривенных инъекций в связи с длительным лечением и явлениями госпитализма. Катетера в периферической или центральной вене нет. Оцените степень анестезиологического риска. Выберите наиболее подходящий метод проведения анестезиологического пособия.

Задача№2

Ребенок Н., 8 лет, масса 30 кг, диагноз: нейробластома, отдаленные метастазы в костной ткани. Состояние средней тяжести, в основном за счет выраженного болевого синдрома: боли в конечностях. Ребенок планово получал ибупрофен per os по 30 мг три раза в день. Последние несколько дней болевой синдром не купируется. Оцените динамику болевого синдрома по доступным шкалам. Проведите коррекцию обезболивания.

Задача№3

Ребенок М., 6 месяцев, 8 кг, диагноз острый обструктивный бронхит, дыхательная недостаточность 3 ст., интубирован, переведен на вспомогательную ИВЛ в режиме SIMV+PCV. При проведении ИВЛ ребенок возбужден, реагирует кашлем, гримасой, плачем и выраженной двигательной активностью на санацию через эндотрахеальную трубку, в период между санациями аппаратному дыханию не сопротивляется, АД 110/80, ЧСС 150. Седативные препараты не получал. Подберите наиболее рациональную седативную терапию для данного пациента.

Задача№4

Ребенок С., 2 года, 15 кг, диагноз левосторонний крипторхизм, поступает для плановой операции орхидопексии. Соматически здоров, хронических заболеваний нет. Оцените степень операционного риска. Выберите наиболее рациональный метод анестезиологического пособия.

Задача№5

Ребенок Р., 15 лет, диагноз: сочетанная травма, ЗЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени (по данным КТ без внутричерепной гематомы), тупая травма живота, подозрение на перфорацию кишечника, перелом левой бедренной кости. Уровень сознания кома 2 ст., находится на ИВЛ. Гемодинамика компенсирована, в ОРИТ проведена предоперационная инфузионная и трансфузионная подготовка. В брюшной полости признаки свободного газа, данных за внутрибрюшное кровотечение нет. Планируется проведение лапаротомии, ревизия органов брюшной полости, открытая репозиция левой бедренной кости по экстренным показаниям. Оцените степень анестезиологического риска. Выберите рациональное анестезиологическое пособие.

Задача№6

Ребенок 2-х лет поступил в клинику с диагнозом: "Острый аппендицит". Назовите наиболее рациональный метод обезболивания.

Задача№7

Больной оперирован по поводу остеомиелита правого бедра в плановом порядке. В послеоперационном периоде жалобы на упорные головные боли. Назовите метод обезболивания, способный вызвать такое осложнение.

Задача №8

Больной 30 лет доставлен в операционную с диагнозом: "Острый аппендицит". Назовите наиболее рациональный метод обезболивания.

Задача №9

В поликлинику обратился больной 20 лет с жалобами на боль во втором пальце правой кисти. Диагноз: "Подкожный панариций второго пальца правой кисти". Показано оперативное лечение.

Назовите наиболее рациональный метод обезболивания.

Задача №10

Больному П. 40 лет. Назначен на плановую операцию под спинномозговой анестезией. Накануне операции, вечером, больному назначен люминал 0,1. Утром взят на операцию. Через 30 минут от начала операции у больного появилась бледность, АД не определяется, пульс слабый, нитевидный.

Назовите, что за осложнение возникло и какова его профилактика?

Задача №11

Из психбольницы доставлен в хирургическое отделение больной с диагнозом: "Острый аппендицит". Показано оперативное лечение.

Назовите наиболее рациональный метод обезболивания.

Задача №12

Больной 30 лет взят в операционную на плановую операцию. Обезболивание - спинномозговая анестезия. В субарахноидальное пространство введено 1,5 мл 0,25% р-ра новокаина, анестезия не наступила, операция отложена. Причина отсутствия анестезии?

Задача №13

Больной 20 лет доставлен в операционную на плановую операцию по поводу паховой грыжи. Обезболивание - спинномозговая анестезия.

Правильно ли хирургом сделан выбор метода анестезии и какой метод наиболее рационален при данной операции?

Задача №14

В гнойную перевязочную доставлен больной с диагнозом: "Флегмона левого предплечья". Обезболивание - местное, хлорэтилом. Из-за сильной боли и беспокойства больного выполнить операцию не представилось возможным. Был дан масочный наркоз.

Назовите причину перехода от местной анестезии к наркозу?

Задача №15

В операционную доставлен больной 20 лет с диагнозом: "Острый аппендицит". Обезболивание - инфильтрационная анестезия по Вишневскому. Во время выполнения анестезии больной предъявил жалобы на сильную боль в области операционной раны. Был дан масочный наркоз. В послеоперационном периоде наступил некроз тканей.

Назовите причину возникновения осложнения и какова его профилактика?

Проверяемая компетенция УК-1; ПК-1; ПК-2

4.5. Контрольные вопросы к промежуточной аттестации

1. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии
2. Независимое действие медсестры при подготовке пациента к местной анестезии
3. Первым действием медсестры по плану ухода за пациентом после операции под общей анестезией будет
4. Фактором риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии является
5. В план ухода за пациентом после интубационного наркоза медсестра включит
6. Для инфльтрационной анестезии по Вишневскому используют
7. Анестетик для местного обезболивания
8. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина
9. Премедикация проводится при плановых операциях
10. При проведении премедикации перед общим обезболиванием используют
11. Для ингаляционного наркоза применяют
12. II стадия наркоза — это стадия
13. Хирургические операции на брюшной полости осуществляют в стадии наркоза
14. Дитилин при интубационном наркозе используют для
15. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию
16. Для перидуральной анестезии применяется
17. Для ингаляционного наркоза применяется
18. Для в/венного наркоза применяют
19. Концентрация новокаина для паранефральной блокады
20. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят
21. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя
22. Стадия эфирного наркоза, при которой сознание больного уже полностью исключено
23. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор
24. Максимально допустимая доза новокаина за 1 час операции
25. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится в
26. Абсорбер в наркозном аппарате необходим для
27. Эфир вызывает
28. Для анестезии орошением применяют раствор лидокаина
29. Блокада седалищного нерва
30. Блокаду бедренного нерва выполняют

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

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной клинической задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три не существенные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура**

**31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Региональная анестезия**

Цикл дисциплин – Блок 2 «Дисциплины»

Часть – вариативная

Дисциплина (модуль)	Региональная анестезия
Реализуемые компетенции	<p>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p> <p>ПК-1 Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-2 Способен к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>УК-1.1 находит, критически анализирует и выбирает информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделяет этапы решения и действия по решению задачи; рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулирует собственные суждения и оценки; определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи; разрабатывает последовательность действий решения поставленных задач</p> <p>УК-1.2 использует методы системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыки разработки способов решения поставленной задачи; оценивает практические последствия возможных решений поставленных задач</p> <p>ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-1.2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-2.1 Проводит обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, устанавливает диагноз органной недостаточности</p> <p>ПК-2.2 Назначает анестезиологическое пособие пациенту, контролирует его эффективность и безопасность; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо</p>

	нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
Трудоемкость, з.е.	36/1
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 1 семестре