

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 30.05.2022 12:51:05  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

Федеральное государственное образовательное автономное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**«Акушерство и гинекология»**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.08.02 Анестезиология и реаниматология**

**Направленность программы (профиль)**

**31.00.00 Клиническая медицина**

## **Цель и задачи освоения дисциплины «Акушерство и гинекология»**

**Цель дисциплины:** Освоение теоретических знаний об основах общей анестезии, патогенезе критических состояний и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача-анестезиолога-реаниматолога для решения консультативно-диагностических, профилактических, образовательных и просветительских задач, предусмотренных квалификационными требованиями, предъявляемых к врачу-анестезиологу-реаниматологу в акушерстве.

### **Задачи дисциплины:**

1. Изучение теоретических основ анестезиологии-реаниматологии в акушерстве и гинекологии.
2. Изучение этиологии и патогенеза, методов диагностики, принципов терапии и реабилитации при критических состояниях в акушерстве и гинекологии.
3. Изучение современных подходов к проведению анестезиологического пособия в акушерстве и гинекологии.
4. Изучение алгоритмов интенсивной терапии при критических состояниях в акушерстве и гинекологии.
5. Изучение методов лабораторной и инструментальной диагностики, показаний для проведения искусственной вентиляции легких, расширенного мониторинга центральной гемодинамики, заместительной почечной терапии, возможностей и ограничений методов, технологии проведения и интерпретации результатов у беременных.
6. Изучение профессиональных источников информации (интернет ресурсы, научные журналы, монографии).
7. Изучение организационно-правовых аспектов работы врача-анестезиолога-реаниматолога.
8. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
9. Особенности и варианты изменений в женском организме при беременности, имеющие значение для анестезиолога реаниматолога.

### **2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:**

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к дисциплине по выбору вариативной части блока 1 учебного плана.

В таблице №1 приведены предшествующие и последующие дисциплины направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### **Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций**

№ п/п	Шифр и наименование компетенций	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Профессиональные компетенции</b>			
	<b>ПК-1</b> - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	Трансфузиология кардиология
	<b>ПК-4</b> - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	Трансфузиология кардиология
	<b>ПК-5</b> - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	Трансфузиология кардиология
	<b>ПК-6</b> - готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия	Трансфузиология кардиология

	мероприятий	Нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	
	<b>ПК-7</b> - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	Медицина чрезвычайных ситуаций трансфузиология
	<b>ПК-8</b> - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	
	<b>ПК-9</b> - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия патология нутрициология Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	Русский язык в сфере профессионального общения Иностранный язык в сфере профессиональной коммуникации  Трансфузиология кардиология
	<b>ПК-11</b> - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия Медицина чрезвычайных ситуаций Нутрициология	Трансфузиология кардиология

		Производственная клиническая практика (базовая часть); Производственная клиническая практика (вариативная часть).	
--	--	--	--

### **Требования к результатам освоения дисциплины:**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **универсальные и профессиональные компетенции:**

#### **Универсальные компетенции:**

– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

#### **психолого-педагогическая деятельность:**

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В результате изучения дисциплины «Акушерство и гинекология» ординатор должен:

#### **Знать:**

– Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы; основные требования информационной безопасности в области анестезиологии-реаниматологии;

– основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

– приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология-реаниматология». (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26512);

– Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 909н (ред. от 09.07.2013) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю

«Анестезиология и реаниматология» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26514);

– общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие деятельность службы, оснащение отделений и гигиенические требования;

– организационно-экономические основы деятельности организаций здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;

– правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;

– принципы планирования деятельности, форм учета и отчетности в анестезиологии и реаниматологии;

– формы и методы санитарно-просветительной работы;

– основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, санитарно-эпидемиологического и лекарственного обеспечения населения;

– методологию взаимодействия между различными службами системы здравоохранения;

– принципы разработки образовательных блоков;

– учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках специальности;

– профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных;

– теоритические основы общей анестезии в акушерстве и гинекологии;

– патогенез критических состояний в акушерстве и гинекологии;

– методы диагностики функционального состояния организма;

– клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации в акушерстве и гинекологии;

– минимальные диагностические признаки, позволяющие заподозрить сопутствующую патологию;

– методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии;

– патофизиологию кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности в акушерстве и гинекологии;

– патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);

– этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний, синдромов и критических состояний, отмечаемых в акушерстве и гинекологии;

– современные методы общей, местной и регионарной анестезии в акушерстве и гинекологии;

- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в акушерстве и гинекологии;
- основы патофизиологии критических состояний, особенности терминальных состояний и принципы интенсивной терапии (далее – ИТ) и реанимации в акушерстве и гинекологии;
- основы сердечно-легочной реанимации и ведения восстановительного периода после клинической смерти в акушерстве и гинекологии;
- правила оказания неотложной медицинской помощи у беременных;
- патофизиологию кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности у беременных;
- методы реабилитации после критических состояний;
- общественные реабилитационные организации в акушерстве;
- особенности и варианты изменений в женском организме при беременности, имеющие значение для анестезиолога реаниматолога;
- особенности гемодинамики и газообмена при беременности;
- особенности метаболизма у беременных
- способ мониторинга витальных функций в акушерстве;
- СЛЦР в акушерстве, основы командной работы;
- правила оказания помощи при преэклампсии, эклампсии как синдромах полиорганной недостаточности, обусловленные беременностью;
- реанимация и интенсивная терапия при кардио-пульмональном шоке, акушерском кровотечении и геморрагическом шоке, ДВС-синдроме.

**Уметь:**

- пользоваться профессиональными источниками информации;
- анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу);
- пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами и интернет-ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации, а также при подготовке к публичному представлению материала;
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью дальнейшего обследования пациентов;
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью дальнейшей реабилитации пациентов;
- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;
- вести медицинскую документацию;

- осуществлять преемственность между ЛПУ;
- анализировать информацию из разных источников;
- излагать профессиональную информацию на доступном для конкретного слушателя языке;
- применить на практике знания основ законодательств по организации анестезиолого-реанимационной помощи на основе действующих нормативных и правовых документов;
- уметь пользоваться МКБ;
- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;
- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);
- выявлять группы риска по осложнениям во время интенсивной терапии, исходя из анамнеза основного и сопутствующих заболеваний;
- получать информацию о пациенте (анамнез);
- подтверждать и исключать сопутствующую патологию;
- формировать группы риска;
- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- обеспечить надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния реанимационных больных и степень операционно-анестезиологического риска;
- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;
- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- проводить терапию синдромов критических состояний (в т.ч. острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо — и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний);
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо — и эндотоксикоза и их сочетаний.



## **Владеть:**

- технологией сравнительного анализа - дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории;
- навыками ведения дискуссии на профессиональные темы;
- основами физикального осмотра и оценки физического развития пациента;
- Показания и противопоказания к обезболиванию нормальных и патологических родов.
- основами синдромологического анализа (в т.ч. при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза);
- Методами определения показателей гемодинамики и дыхания и приёмы коррекции этих показателей, в том числе компрессии нижней полой вены.
- Навыками состояния ВЭБ и КЩС у беременных, рожениц и родильниц.
- Навыками определения состояние гемостаза у беременных, рожениц и родильниц.
- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных;
- основами ведения медицинской документации;
- основами физикального осмотра и оценки физического развития пациента;
- навыками предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии;
- технологией проведения рутинных методов лабораторных и инструментальных анализов;
- расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- интраоперационного мониторинга;
- работы с современной аппаратурой для анестезии, искусственной вентиляции легких, мониторингования жизненно важных функций;
- эпидуральной анестезией;
- пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов;
- обеспечения проходимости дыхательных путей, в условиях трудной интубации;
- пункции и катетеризации артерий для забора крови ;
- ИТ больных в критическом состоянии в акушерстве и гинекологии (в т.ч. с полиорганными нарушениями черепно-мозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз);
- сердечно-легочной реанимации у беременных;
- навыками ведения дискуссии на профессиональные темы;
- навыками убеждения, разъяснения;

- навыками разработки образовательного блока (этапа);
- основами оценки эффективности проводимой терапии;
- навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории;
- оформлять необходимую медицинскую документацию, проводить учет и анализ анестезиолого-реанимационной работы.

#### 4. Объем дисциплины и виду учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	48	-	48	-	-
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	-	-	-	-	-
Практические занятия	48	-	48	-	-
Семинары	0	-	-	-	-
Лабораторные работы	0	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	15	-	15	-	-
<b>Контроль</b>	9	-	9	-	-
Общая трудоемкость	час	72	-	72	-
	зач. ед.	2	-	2	-

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
1	Раздел 1. Основы клинической физиологии, мониторинг витальных функций в акушерстве. Особенности сердечно-легочной реанимации в акушерстве.	1.1.Входящий тестовый контроль. 1.2.Особенности и варианты изменений в женском организме при беременности, имеющие значение для анестезиолога реаниматолога. 1.2.1.Особенности гемодинамики и газообмена при беременности Изменения гемодинамики в различных триместрах беременности, до, во время и после родов. Изменения объёма циркулирующей крови. Изменения биомеханики дыхания у беременных, рожениц и родильниц. Влияние беременной матки на спланхничный кровоток и компрессию нижней полой вены. Причины изменений артериального и

		<p>центрального венозного давления. Методы определения показателей гемодинамики и дыхания и приёмы коррекции этих показателей, в том числе компрессии нижней полой вены.</p> <p>1.2.2. Особенности метаболизма у беременных  Функция желудочно-кишечного тракта, печени, почек во время беременности, родов и в ближайшем послеродовом периоде. Состояние ВЭБ и КЩС у беременных, рожениц и родильниц. Состояние гемостаза у беременных, рожениц и родильниц.</p> <p>1.2.3. Плацента, плод, новорожденный  Физиология маточно-плацентарного кровообращения. Дыхательные функции плаценты. Проницаемость плаценты для средств, применяемых во время анестезии.</p> <p>1.3. Оценка результатов мониторинга витальных функций в акушерстве.</p> <p>1.4. Оценка состояния новорожденного.  Клиническая физиология плода и новорожденного. Метаболизм плода. Особенности переходного периода в становлении дыхания и кровообращения новорожденного. ЦНС и рефлекторная деятельность новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Навыки реанимационных мероприятий.</p> <p>1.5. СЛЦР в акушерстве. Основы командной работы.  Виды терминальных состояний, их клиника и диагностика. Показания и противопоказания к проведению сердечно-лёгочной-церебральной реанимации (СЛЦР) у взрослых и новорождённых. Этапы СЛЦР. Клинические проявления терминальных состояний и их диагностика. Материальное обеспечение процесса СЛЦР. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Методы искусственного дыхания без оборудования с</p>
--	--	---

		<p>оборудованием. Методы интубации трахеи. Техника конико- и трахеотомии. Проведение электродефибриляции сердца. Методы внутривенного и интратрахеального введения лекарственных средств. Основы командной работы.</p>
2	<p>Раздел 2. Патологические состояния, обусловленные беременностью и родами, их интенсивная терапия</p>	<p>2.1.Преэклампсия, эклампсия как синдромы полиорганной недостаточности, обусловленные беременностью.</p> <p>Особенности кровообращения и дыхания при тяжёлой форме гестоза. Нарушения метаболизма беременных с тяжёлыми формами гестоза. Состояние плода при тяжёлом гестозе. Ведение беременности, родов и послеродового периода у женщин с тяжёлой формой гестоза. Обследование беременных с тяжёлым гестозом. Контроль жизнедеятельности плода и новорожденного.</p> <p>Тактика анестезиолога-реаниматолога на этапах интенсивной терапии и родоразрешения беременных с тяжёлыми формами гестоза. Инфузионно-трансфузионная терапия у беременных с тяжёлыми формами гестоза. Эфферентные методы интенсивной терапии тяжёлого гестоза. Роль ИВЛ в интенсивной терапии тяжёлого гестоза. Пункция и катетеризация периферических и магистральных вен. Интубация трахеи и ИВЛ. Методы эпидуральной и спинальной анестезии. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии у беременных с тяжёлым гестозом. Работа с инфузионными насосами и станциями.</p> <p>2.2.Амниотическая эмболия. Реанимация и интенсивная терапия при кардио-пульмональном шоке, акушерском кровотечении и геморрагическом шоке, ДВС-синдроме.</p> <p>Причины развития амниотической и газовой эмболии у</p>

		<p>беременных, рожениц и родильниц. Клиника и диагностика амниотической и газовой эмболии. Профилактика амниотической и газовой эмболии в акушерстве. Реанимация и интенсивная терапия при амниотической и газовой эмболии. Выявление симптомов амниотической и газовой эмболии. Пункция и катетеризация правого предсердия. Интубация трахеи и проведение длительной ИВЛ. Профилактика и интенсивная терапия острого повреждения лёгких и тромбгеморрагического синдрома. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>Этиология и патогенез геморрагического шока в акушерстве. Клиника и диагностика геморрагического шока. Определение величины кровопотери. Методы остановки акушерских кровотечений. Интенсивная терапия острой кровопотери. Этиология и патогенез острого ДВС-синдрома в акушерстве. Принципы остановки диссеминированного свёртывания крови в акушерстве. Тромбгеморрагический синдром и его интенсивная терапия. Диагностика акушерских кровотечений и острого ДВС-синдрома. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии геморрагического шока. Показания и противопоказания к гемотрансфузии. Выбор метода и способа анестезиологического пособия при оперативном вмешательстве по поводу острой кровопотери. Пункция и катетеризация периферических и магистральных вен. Применение гемостатических препаратов.</p> <p>2.3. Анафилактический шок.</p> <p>Навыки реанимационных мероприятий.</p> <p>2.4. Тромбоэмболии. ТЭЛА. Оценка риска тромбоэмболических осложнений.</p> <p>Навыки и умения интенсивной терапии.</p>
--	--	--

	2.5. Особенности анестезиологического обеспечения в акушерстве.
--	---

### 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практ. зан.	Лаб Зан.	Семина.	СРС	контроль	Всего час
1	Основы клинической физиологии, мониторинг витальных функций в акушерстве. Особенности сердечно-легочной реанимации в акушерстве.	-	24	-	-	8	5	37
2	Патологические состояния, обусловленные беременностью и родами, их интенсивная терапия. Особенности анестезиологического обеспечения в акушерстве	-	24	-	-	7	4	35

### 6. Лабораторный практикум – отсутствует

### 7. Практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудо-емкость (час.)
1	1	1. Методы определения показателей гемодинамики и дыхания и приёмы коррекции этих показателей, в том числе компрессии нижней полой вены. 2. Состояние ВЭБ и КЩС у беременных, рожениц и родильниц. 3. Состояние гемостаза у беременных, рожениц и родильниц 4. Оценка результатов мониторинга витальных функций в акушерстве. 5. Оценка состояния новорожденного. 6. Клиническая физиология плода и новорожденного. Метаболизм плода. Особенности переходного периода в становлении дыхания и кровообращения новорожденного.	24

		<p>7. ЦНС и рефлекторная деятельность новорожденного.</p> <p>8. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Навыки реанимационных мероприятий.</p> <p>9. СЛЦР в акушерстве. Основы командной работы.</p> <p>10. Методы внутривенного и интратрахеального введения лекарственных средств. Основы командной работы.</p>	
2	2	<p>1. Ведение беременности, родов и послеродового периода у женщин с тяжёлой формой гестоза. Обследование беременных с тяжёлым гестозом. Контроль жизнедеятельности плода и новорожденного.</p> <p>2. Тактика анестезиолога-реаниматолога на этапах интенсивной терапии и родоразрешения беременных с тяжёлыми формами гестоза. Инфузионно-трансфузионная терапия у беременных с тяжёлыми формами гестоза. Эфферентные методы интенсивной терапии тяжёлого гестоза.</p> <p>3. Роль ИВЛ в интенсивной терапии тяжёлого гестоза. Пункция и катетеризация периферических и магистральных вен.</p> <p>4. Интубация трахеи и ИВЛ. Методы эпидуральной и спинальной анестезии. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии у беременных с тяжёлым гестозом. Работа с инфузионными насосами и станциями.</p> <p>5. Клиника и диагностика амниотической и газовой эмболии. Профилактика амниотической и газовой эмболии в акушерстве. Реанимация и интенсивная терапия при амниотической и газовой эмболии.</p> <p>6. Выявление симптомов амниотической и газовой эмболии. Пункция и катетеризация правого предсердия. Интубация трахеи и проведение длительной ИВЛ. Профилактика и интенсивная терапия острого повреждения лёгких и тромбгеморрагического синдрома.</p> <p>7. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии.</p>	24

		<p>8. Клиника и диагностика геморрагического шока. Определение величины кровопотери. Методы остановки акушерских кровотечений. Интенсивная терапия острой кровопотери.</p> <p>9. Этиология и патогенез острого ДВС-синдрома в акушерстве. Принципы остановки диссеминированного свёртывания крови в акушерстве. Тромбогеморрагический синдром и его интенсивная терапия. Диагностика акушерских кровотечений и острого ДВС-синдрома.</p> <p>10. Составление программ инфузионно- трансфузионной терапии геморрагического шока. Показания и противопоказания к гемотрансфузии.</p> <p>11. Выбор метода и способа анестезиологического пособия при оперативном вмешательстве по поводу острой кровопотери. Пункция и катетеризация периферических и магистральных вен. Применение гемостатических препаратов.</p> <p>12. Обезболивание родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах и абдоминальном родоразрешении.</p>	
--	--	---	--

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Акушерство и гинекология»** представлено в **Приложении к программе**

**9. Информационное обеспечение дисциплины**

**а) программное обеспечение**

1. Office Professional 2010
2. Windows 7 Professional with SP1
3. Adobe Reader (в открытом доступе) ([get/adobe.com/ru/reader/otherversions](http://get.adobe.com/ru/reader/otherversions))

**б) базы данных, информационно справочные и поисковые системы**

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта	Примечание
1.	Журнал «Общая реаниматология»	Critical.ru	Свободный доступ
2.	Журнал «Анестезиология и реаниматология»	Medlit.ru	Свободный доступ
3.	Журнал «Вестник интенсивной терапии»	Medi.ru	Свободный



№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта	Примечание
			доступ
4.	Русский анестезиологический сервер	Rusanesth.com	Свободный доступ
5.	Электронная библиотечная система	Studmedlib.ru	Свободный доступ
6.	Государственная центральная медицинская библиотека Московского государственного медицинского университета им.И.М. Сеченова	<a href="http://Scsml.rssi.ru">Scsml.rssi.ru</a>	Свободный доступ
7.	Ассоциация анестезиологов и реаниматологов ЦФО	Anest-cfo.ru	Свободный доступ

## **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### **а) основная литература**

1. Е. М. Шифман, А. В. Куликов, С. Р. Беломестнов. Интенсивная терапия и анестезия при кровопотере в акушерстве [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / Федерация анестезиологов и реаниматологов, пленум (2013 ; Красноярск). - М. : Медицина, 2014.
2. Шифман Е.М. Спинномозговая анестезия в акушерстве. Петрозаводск .-2005.

### **б) дополнительная литература**

1. Датта С. Акушерская анестезиология. /Перевод Мустафин Э. Спрингер.-2010

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)** Методические указания по изучению темы занятия, рекомендации по выполнению заданий по пройденным темам, рекомендации по оформлению отчетных работ, рекомендации по выполнению и о оформлению рефератов, рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации

## **12. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия» представлен в Приложении к программе**

Программа составлена в соответствии с требованиями ОП ВО РУДН.

**Разработчики:**

Заведующий,  
кафедра анестезиологии  
и реаниматологии  
должность, название кафедры



М.В. Петрова  
Фамилия, инициалы

Профессор,  
кафедра анестезиологии  
и реаниматологии  
должность, название кафедры



А.В. Бутров  
Фамилия, инициалы

Доцент,  
кафедра анестезиологии  
и реаниматологии  
должность, название кафедры



В.А. Мороз  
Фамилия, инициалы

**Руководитель программы:**

Заведующий,  
кафедра анестезиологии  
и реаниматологии  
должность, название кафедры



подпись

М.В. Петрова  
Фамилия, инициалы