



**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)**

**АННОТАЦИЯ  
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕТОДЫ ИНТЕНСИВНОЙ  
ТЕРАПИИ»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Квалификация: Врач-анестезиолог-реаниматолог

Трудоемкость (ЗЕТ/акад. час.)	2 ЗЕТ/72 акад. часов
Цель учебной дисциплины	Углубленное теоретическое изучение и получение практических навыков слушателей в сфере лечения больных и пострадавших, находящихся в критических состояниях и подлежащих проведению методик интенсивной терапии
Задачи учебной дисциплины	Освоение основ интенсивной терапии в клинике критических состояний. Формирование умения в проведении лечения в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Обучение должному объёму практических навыков, умений, и врачебных манипуляций в соответствии с квалификационными и общеврачебными требованиями, позволяющих оказывать реаниматологическую помощь в экстренных и неотложных ситуациях, при проведении интенсивной терапии при критических состояниях.
Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО	Базовая часть Блока 1 Б1.В.ОД.1
Формируемые компетенции (индекс)	УК-1, УК-2; ПК-1, 5, 6, 8, 9, 10
Результаты освоения дисциплины (в соответствии с ПС)	<b><u>Ординатор должен знать:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Патофизиологию острой недостаточности кровообращения, кровопотери, шока, коагулопатий, болевых синдромов, острой дыхательной недостаточности;</li><li>• Патофизиологию нарушений водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, острого почечного повреждения;</li><li>• Патофизиологию эндогенной интоксикации;</li><li>• Клиническую симптоматику острых отравлений;</li><li>• Современные принципы мониторинга в отделении интенсивной терапии;</li><li>• Патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);</li><li>• Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и детоксикации с использованием аппаратов искусственной почки;</li><li>• Современные методы интенсивной терапии и реанимации при</li></ul>

различных заболеваниях и критических состояниях

**Ординатор должен уметь:**

- Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих интенсивной терапии;
- Провести адекватную инфузионную терапию;
- Оценить состояние системы гемостаза;
- Оценить влияние сопутствующей патологии, влияющей на проведение методов экстракорпоральной гемокоррекции;
- Оценить и обеспечить сосудистый доступ (катетеризация центральной вены);
- Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий;
- Диагностировать и лечить гиповолемические состояния;
- Диагностировать и лечить нарушения системы гемостаза;
- Оценить степень острого повреждения почек, наличие показаний и противопоказаний к проведению заместительной почечной терапии;
- Оценить тяжесть сердечной недостаточности, выбрать оптимальный вариант поддержки гемодинамики;
- Оформить медицинскую документацию.

**Ординатор должен владеть:**

- Оценкой состояния больного перед операцией гемокоррекции, назначением необходимых дополнительных методов обследования для выбора оптимального метода детоксикации;
- Организацией рабочего места с учетом санитарно-эпидемиологических требований и техники безопасности, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для водоподготовки и эфферентной терапии, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;
- Эксплуатацией аппаратов для проведения экстракорпоральной гемокоррекции, поддержки гемодинамики и наблюдением за больными; распознаванием основных неисправностей и их устранением;
- Сборкой контуров аппаратов искусственная почка, для проведения плазмофереза, гемосорбции, уфо и лазерного облучения крови;
- Поддержанием парентерального или энтерального питания во время низкочастотных длительных операций заместительной почечной терапии;
- Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время проведения экстракорпоральной гемокоррекции, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применением обоснованной корректирующей терапии;
- Осуществлением наблюдения за больным и необходимым лечением после операций экстракорпоральной гемокоррекции;
- Распознаванием осложнений, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, расходные материалы,

	неправильной техники проведения экстракорпоральной гемокоррекции.
Основные разделы учебной дисциплины	1. Эфферентная терапия: экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии
Виды учебной работы	Лекции, практические и семинарские занятия, самостоятельная работа ординатора
Используемые информационные, инструментальные, программные средства обучения	Использование в процессе занятий мультимедийных презентаций, разбора конкретных клинических ситуаций. Внеаудиторная работа: работа с учебной литературой, подготовка рефератов.
Формы текущего контроля	Тестирование, собеседование, решение типовых ситуационных задач, опрос
Формы промежуточной аттестации	Зачет