

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 8

« 27 » 08 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
« 02 » 09 2021 г.  
№ 466

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*"Интервенционные методы*

*в лечении жизнеугрожающих состояний"*

по основной специальности: Анестезиология-реаниматология  
по смежным специальностям: Кардиология, Терапия, Рентгенэндова-  
скулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры *анестезиологии и реаниматологии* ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 14 от 25.06 2021г.

Заведующий кафедрой *Лебедева Е.А.*







Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Слепушкин Виталий Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северо-Осетинской медицинской академии.
2. Климова Лариса Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>28</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>28</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>25</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>25</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Лебедева Е.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Лебедева Е.А.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	<i>Дроботя Наталья Викторовна</i>	д.м.н., профессор	зав. кафедрой кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Калтыкова Валентина Владимировна</i>	к.м.н., доцент	доцент кафедры кардиологии, ревматологии и функциональной диагностики	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	<i>Белоусова Марина Евгениевна</i>	к.м.н.	ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200).
- Профессиональный стандарт "Врач-кардиолог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 г. N140н, регистрационный номер 1104).
- Профессиональный стандарт "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 г. N478н, регистрационный номер 1340).
- Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 № 133н, регистрационный номер 1119).
- Квалификационные требования «Врач-терапевт» Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018)"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1044.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1078.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. N 1105.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1091.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г. N 1092.

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

## 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Анестезиология-реаниматология

Смежные специальности – Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия

## 1.3. Цель реализации программы

*совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций в применении интервенционных методов в лечении жизнеугрожающих состояний и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности Анестезиология-реаниматология, Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия*

Вид профессиональной деятельности: *совершенствование навыка по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения.*

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**

### Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<b>Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200)</b>		
<i>В: Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</i>	<i>V/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органической недостаточности</i>
	<i>V/02.8</i>	<i>Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</i>
	<i>V/03.8</i>	<i>Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного заме-</i>



		<i>щения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</i>
	<i>В/06.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
<b>Профессиональный стандарт "Врач-кардиолог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 г. N140н, регистрационный номер 1104)</b>		
<i>А: Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы</i>	<i>А/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</i>
	<i>А/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</i>
	<i>А/06.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
	<i>А/07.8</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>
<b>Профессиональный стандарт "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31.07.2020 г. N478н, регистрационный номер 1340)</b>		
<i>А: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения</i>	<i>А/01.8</i>	<i>Оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</i>
	<i>А/05.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
	<i>А /06.8</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>
<b>Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14.03.2018 № 133н, регистрационный номер 1119)</b>		
<i>В: Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</i>	<i>В/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</i>
	<i>В/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</i>



	<p>ния пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с применением интервенционных методов диагностики в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению интервенционных методов обследования и лечения у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы во время проведения интервенционных методов диагностики и лечения.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти.</p> <p>Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических данных у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p> <p><b>должен владеть:</b> Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проведение мониторинга основных параметров жизнедеятельности пациентов с заболева-</p>	
--	---	--

	<p>ниями сердечно-сосудистой системы во время проведения интервенционных методов диагностики и лечения.</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти.</p> <p>Выполнение анализа и коррекции показателей клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических данных у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p>	
--	---	--

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

**«Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний»**, в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>2</b>	<b>Специальные дисциплины</b>															
1	Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний	30	6		6		-	24	8	16	-	-	-	-	ПК-1	-
2	Симуляционный обучающий курс	4	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	-
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Вводное занятие – знакомство с кафедрой, программа цикла. Оценка уровня базовых знаний курсантов
1.2	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы с применением интервенционных методов диагностики и лечения
1.3	Основные виды ЭКГ-нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
1.4	Стандартизированный подход к интенсивной терапии больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении им интервенционных методов диагностики и лечения

### МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах
2.2	Сердечно-легочная реанимация с применением наружного дефибриллятора

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Основные виды ЭКГ-нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2) визуализация экскурсии грудной клетки;	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и дефибриллятора	Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях медицинской организации, умения использовать оснащение

		<p>3) имитация пульсации центральных и периферических артерий;</p> <p>4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование;</p> <p>5) речевое сопровождение;</p> <p>6) моргание глаз и изменение просвета зрачков;</p> <p>7) имитация цианоза;</p> <p>8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца;</p> <p>9) имитация потоотделения;</p> <p>10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов;</p> <p>11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр;</p> <p>12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения)</p> <p>Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)</p>		<p>укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>
<p>Сердечно-легочная реанимация с применением наружного дефибриллятора</p>	<p>В/Об.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов</p> <p>Наружный дефибриллятор</p>	<p>Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена</p>	<p>Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия расширенной</p>

			на и наружного дефибриллятора	сердечно – легочной реанимации.
--	--	--	-------------------------------	---------------------------------

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Формы итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:  
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО).

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.



3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский (Литер В, 6 и 8 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119/80 (Литер А, 1 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Автоматически дефибриллятор
2.	Воздуховод ротоглоточный, одноразового использования
3.	Маска ларингеальная, одноразового использования
4.	Воздуховод носоглоточный, одноразового использования
5.	Мешок само расправляющийся типа Амбу

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Савченко, А.П. Интервенционная кардиология. Принципы оказания специализированной медицинской помощи. Коронарная ангиография и стентирование / А.П. Савченко, О.В. Черкавская, Б.А. Руденко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
2.	Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
3.	Неотложная кардиология: учебное пособие / под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.
	Дополнительная литература
1.	Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Беялова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 288 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: элек-

	тронный
2.	Кардиология : национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 -800 с.-Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
3.	МР 2.6.1.0097-15. 2.6.1. Гигиена. Радиационная гигиена. Ионизирующее излучение, радиационная безопасность. Оптимизация радиационной защиты пациентов в интервенционной радиологии. Методические рекомендации” (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17.02.2015) - Режим доступа: <a href="https://recipe.ru/nd/sanitary-and-epidemiological-welfare-of-the-population/mr-a-href-telnet-2-6-1-009-2-6-1-009-a-7-15-2-6-1-gigienna-radiatsionnaya-gigienna-ioniziruyushhee-izluchenie-radiatsionnaya-bezopasnost-optimizatsiya-radiatsionnoj-zashhity-patsientov-v-intervents-2/">https://recipe.ru/nd/sanitary-and-epidemiological-welfare-of-the-population/mr-a-href-telnet-2-6-1-009-2-6-1-009-a-7-15-2-6-1-gigienna-radiatsionnaya-gigienna-ioniziruyushhee-izluchenie-radiatsionnaya-bezopasnost-optimizatsiya-radiatsionnoj-zashhity-patsientov-v-intervents-2/</a> - Текст: электронный
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Обзор основных изменений, утвержденные Российским Национальным Советом по реанимации [Электрон. издание] / под ред. В.В. Мороза. М., 2015. 20 с. - Режим доступа: <a href="https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf">https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf</a> - Текст: электронный
6.	Практическая аритмология в таблицах : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 496 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
7.	Явелов И.С., Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 384 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный
8.	Огурцов П.П., Неотложная кардиология / под ред. П.П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - Текст: электронный

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров вуза
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
8.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен

9.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> [журналы] / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> . по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
10.	БД издательства <b>Springer Nature</b> . - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ <a href="https://kias.rfbr.ru/reg/index.php">https://kias.rfbr.ru/reg/index.php</a> ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
11.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
12.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
13.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
15.	<b>Medline (PubMed, USA).</b> – URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a>	Открытый доступ
16.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
17.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
18.	<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
20.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
21.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
22.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
23.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
24.	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
25.	<b>Univadis.ru:</b> международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
26.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
27.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>	Открытый доступ
28.	Сайт общероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов . - URL: <a href="http://www.far.org.ru">http://www.far.org.ru</a>	Открытый доступ
29.	Сайт Федерации врачей анестезиологов и реаниматологов Ростовской области . - URL: <a href="http://rostanest.ru">http://rostanest.ru</a>	Открытый доступ
30.	Ассоциация анестезиологов и реаниматологов северо-запада . - URL: <a href="http://www.anesth.ru">http://www.anesth.ru</a>	Открытый доступ
31.	Курс лекций циклов С.Е.Е.А. . - URL: <a href="http://www.euroviane.net">http://www.euroviane.net</a>	Открытый доступ
32.	Сайт общества интервенционных кардиоангиологов . - URL:	Открытый доступ

	<a href="https://www.rnoik.ru/">https://www.rnoik.ru/</a>	доступ
33.	Сайт общества кардиологов . - URL: <a href="https://scardio.ru/">https://scardio.ru/</a>	Открытый доступ
34.	Сайт общества аритмологов . - URL: <a href="https://vnoa.ru/">https://vnoa.ru/</a>	Открытый доступ

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по анестезиологии-реаниматологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих

стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

### **Профессорско-преподавательский состав программы**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/совмещение)</b>
<b>1.</b>	Дроботя Наталья Викторовна	д.м.н., профессор	зав. кафедрой	<b>основное</b>
<b>2.</b>	Лебедева Елена Александровна	д.м.н., доцент	зав. кафедрой	<b>основное</b>
<b>3.</b>	Сидоров Роман Валентинович	д.м.н., доцент	профессор кафедры	<b>основное</b>
<b>4.</b>	Калтыкова Валентина Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	<b>основное</b>
<b>5.</b>	Мартынов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	<b>основное</b>
<b>6.</b>	Косовцев Евгений Валерьевич	к.м.н.	ассистент кафедры	<b>основное</b>
<b>7.</b>	Шлык Ирина Фёдоровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	<b>совмещение</b>
<b>8.</b>	Белоусова Марина Евгениевна	к.м.н.	ассистент кафедры	<b>основное</b>
<b>9.</b>	Каминский Михаил Юрьевич	к.м.н.	ассистент кафедры	<b>совмещение</b>
<b>10.</b>	Попов Роман Владимирович	к.м.н.	ассистент кафедры	<b>совмещение</b>

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей  
«*Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний*»  
со сроком освоения 36 академических часов  
по специальности Анестезиология-реаниматология, Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия

1	Кафедра	<i>Анестезиологии и реаниматологии</i>
2	Факультет	Лечебно-профилактический
3	Адрес (база)	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38 (Литер: Б-А, 8 этаж)
4	Зав.кафедрой	Дроботя Н.В. Лебедева Е.А.
5	Ответственный составитель	Лебедева Е.А.
6	Е-mail	air@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8-928-229-6294
8	Кабинет №	Кабинет заведующего кафедрой
9	Учебная дисциплина	Анестезиология-реаниматология
10	Учебный предмет	Анестезиология-реаниматология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Анестезиология-реаниматология, Кардиология, Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, Скорая медицинская помощь, Терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	<i>Интервенционные методы в лечении жизнеугрожающих состояний</i>
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	20
18	Тип вопроса	<i>Single, multiple</i>

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Всем пациентам с ОКСбпСТ, не имеющим высокого риска кровоте-		

			чений, для снижения риска неблагоприятных исходов, в добавление к АСК рекомендуются		
	*		ингибиторы P2Y12-рецептора тромбоцитов		
			фибринспецифические тромболитики		
			фибринспецифические тромболитики		
1	1	2			
1			При выборе антикоагулянта у пациентов с ОКСбпСТ следует учитывать		
	*		риск ишемических осложнений		
	*		риск кровотечений		
	*		профиль эффективности и безопасности конкретного антикоагулянта		
1	1	3			
1			При ОКСбпСТ вне зависимости от стратегии лечения при назначении парентеральных коагулянтов препаратом выбора является		
	*		фондапаринукс натрия		
			эноксипарин натрия		
			гепарин натрия		
1	1	4			
1			При ОКСбпСТ для купирования болевого синдрома препаратом выбора является		
			промедол		
	*		морфин		
			парацетамол		
			любое лекарственное средство группы НПВС если нет противопоказаний		
1	1	5			
1			Противопоказанием к тромболитической терапии при ОКС с подъемом ST является		

			короткая успешная реанимация		
	*		ишемический инсульт в предыдущие 6 месяцев		
	*		желудочно-кишечное кровотечение в течение предыдущего месяца		
	*		опухоль головного мозга		
1	2	1			
1			При кардиогенном шоке должна выполняться реваскуляризация		
			всех пораженных коронарных артерий		
	*		инфаркт-связанной коронарной артерии		
			реваскуляризация противопоказана		
			способом баллонной внутриартериальной контрпульсации		
1	2	2			
1			При гипотонии в следствии кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST следует назначать		
	*		норэпинефрин		
			допамин		
			дофамин		
			добутамин		
1	2	3			
1			Какое утверждение является верным		
	*		о наличии реперфузии после тромболизиса свидетельствует снижение сегмента ST >50% от исходного в отведении, где его подъем был максимальным, через 60-90 мин от начала тромболизиса		
	*		для проведения тромболизиса лучше выбрать фибринспецифический тромболитик		
	*		если выбрана стратегия реперфузии		



			с помощью тромболизиса , то его целесообразно проводить на догоспитальном этапе		
			после проведения тромболизиса коронароангиография не требуется если нет болевого синдрома и отрицательной динамики результата ЭКГ		
1	2	4			
1			Перед началом использования бета-адреноблокаторов у пациента с ОКСбпСТ при сохраняющейся тахикардии после купирования болевого синдрома рекомендуется оценить		
	*		сократительную функцию ЛЖ		
			функцию почек		
			уровень сердечного тропонина крови		
			уровень креатинкиназы (КФК) или ее МБ-изофермент (МБ-КФК)		
1	2	5			
1			Всем пациентам с ОКСбпСТ, не имеющим высокого риска кровотечений, для снижения риска неблагоприятных исходов, в добавление к АСК рекомендуются		
	*		ингибиторы P2Y12-рецептора тромбоцитов		
			фибринспецифические тромболитики		
			фибринспецифические тромболитики		
1	3	1			
1			Перед началом использования бета-адреноблокаторов у пациента с ОКСбпСТ при сохраняющейся тахикардии после купирования		

			болевого синдрома рекомендуется оценить		
	*		сократительную функцию ЛЖ		
			функцию почек		
			уровень сердечного тропонина крови		
			уровень креатинкиназы (КФК) или ее МБ-изофермент (МБ-КФК)		
1	3	2			
1			При выборе антикоагулянта у пациентов с ОКСбпСТ следует учитывать		
	*		риск ишемических осложнений		
	*		риск кровотечений		
	*		профиль эффективности и безопасности конкретного антикоагулянта		
1	3	3			
1			При ОКСбпСТ вне зависимости от стратегии лечения при назначении парентеральных коагулянтов препаратом выбора является		
	*		фондапаринукс натрия		
			эноксипарин натрия		
			гепарин натрия		
1	3	4			
1			При ОКСбпСТ для купирования болевого синдрома препаратом выбора является		
			промедол		
	*		морфин		
			парацетамол		
			любое лекарственное средство группы НПВС если нет противопоказаний		
1	3	5			
1			Противопоказанием к тромболитической терапии при ОКС с подъемом ST является		
			короткая успешная реанимация		

	*		ишемический инсульт в предыдущие 6 месяцев		
	*		желудочно-кишечное кровотечение в течение предыдущего месяца		
	*		опухоль головного мозга		
1	4	1	Стандартизированный подход к интенсивной терапии больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, при выполнении им интервенционных методов диагностики и лечения		
1			При развитии острой сердечной недостаточности при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST при Sat 85%, ЧД 25 в мин и большим количеством влажных хрипов в легких целесообразно применить		
			ИВЛ		
	*		НИВЛ с положительным давлением в конце выдоха		
			высокопоточную подачу кислорода		
			подачу увлажненного кислорода через носовые канюли 5 л/мин		
1	4	2			
1			При гипотонии в следствии кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST следует назначать		
	*		норэпинефрин		
			допамин		
			дофамин		
			добутамин		
1	4	3			
1			Как следует располагать ладони на грудной клетке взрослого человека и подростка для проведения закрытого массажа сердца		
			На границе нижней и средней части		

			грудины		
			На мечевидном отростке грудины		
	*		На средней части грудины		
			На верхней части грудины		
1	4	4			
1			Оптимальный ритм компрессий при закрытом массаже сердца детям старше 1 мес до пубертатного периода в минуту должен составлять		
			80-99		
			50-70		
	*		100 -120		
			121-130		
1	4	5			
1			Подготовка к компрессиям грудной клетки включает в себя		
	*		Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему		
	*		Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды		
	*		Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок		
	*		Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего		