

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк  
01.08.2024  
Per. № ПКО-46/2024

ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ  
**СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

Квалификация: врач скорой медицинской помощи

Срок подготовки в очной форме: 2 года

Срок подготовки в заочной форме: 3 года

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

\_\_\_\_\_  
26.06.2024

С.П.Рубникович

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления  
организационно-кадровой работы и  
профессионального образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

\_\_\_\_\_  
01.08.2024

О.Н.Колюпанова

Минск, 2024

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

Н.П.Новикова, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

В.Н.Бордаков, профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Е.Н.Остапенко, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.М.Фурсевич, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук;

А.Л.Суковатых, старший преподаватель кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

**РЕЦЕНЗЕНТ(Ы):**

Жинко А.Е., главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главный врач учреждения здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» г. Минска;

Шиманский И.Е., заместитель главного врача по хирургии учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска, кандидат медицинских наук.

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол заседания № 14 от 12.06.2024);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол заседания № 18 от 26.06.2024).

Оформление программы подготовки по специальности клинической ординатуры соответствует установленным требованиям:

Начальник Республиканского центра  
научно-методического обеспечения  
медицинского, фармацевтического  
образования учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

\_\_\_\_\_ Л.М.Калацей

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СОКРАЩЕНИЙ:

АГ	– артериальные гипертензии
АОХВ	– аварийно-опасные химические вещества
ВВЛ	– вспомогательная вентиляция легких
ВОЗ	– всемирная организация здравоохранения
ГК	– гипертензивный криз
ДАГ	– диастолическое артериальное давление
ЖКТ	– желудочно-кишечный тракт
ИБС	– ишемическая болезнь сердца
ИВЛ	– искусственная вентиляция легких
ИМ	– инфаркт миокарда
КБС	– коронарная болезнь сердца
КТ	– компьютерная томография
ЛСР	– легочно-сердечная реанимация
ЛЭО	– лечебно-эвакуационное обеспечение
МАС	– синдром – Морганы Адамса Стокса синдром
МКБ	– медицинская классификация болезней
МПО	– мочеполовые органы
МР	– медицинская разведка
МРТ	– магнитно-резонансная томография
МС	– медицинская сортировка
МЧС	– Министерство по чрезвычайным ситуациям
НМГ	– низкомолекулярные гепарины
НПО	– наружные половые органы
ОДН	– острая дыхательная недостаточность
ОКС	– острый коронарный синдром
ОНМК	– острое нарушение мозгового кровообращения
ОПГ-Г	– поздние гестозы
САД	–sistолическое артериальное давление
Синдром WPW	– синдром Вольфа Паркинсона Уайта
СЛМР	– сердечно-легочно-мозговая реанимация
СЛР	– сердечно-легочная реанимация
СМП	– скорая медицинская помощь
СЭМП	– служба экстренной медицинской помощи
ТИА	– транзиторная ишемическая атака
ТЛТ	– тромболитическая терапия
ТОРС	– тяжелый острый респираторный синдром
ТЭЛА	– тромбоэмболия легочной артерии
ХОО	– химически опасный объект
ЧМТ	– черепно-мозговая травма
ЧС	– чрезвычайная ситуация
ЭКГ	– электрокардиография
ЭМП	– экстренная медицинская помощь
Эхо-КГ	– эхокардиография

## ВВЕДЕНИЕ

Целью программы клинической ординатуры по специальности «Скорая медицинская помощь» является обучение врачей-специалистов вопросам организации работы службы скорой медицинской помощи Республики Беларусь, принципам диагностики, оценке тяжести состояния и оказания неотложной медицинской помощи пациентам и пострадавшим при критических состояниях различного происхождения, организации лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, принятие решений по управлению медицинскими работниками в экстремальных ситуациях для врачей всех специальностей, участвующих в организации и оказании экстренной медицинской помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций на месте происшествия и при поступлении в больничную организацию.

**Задачи обучения:**

изучение вопросов организации скорой медицинской помощи (СМП) на догоспитальном этапе, принципов специализированной медицинской помощи, а также организации скорой медицинской помощи сельского района;

освоение врачами скорой медицинской помощи диагностических приемов и навыков, позволяющих при минимальном наборе диагностического оборудования установить в кратчайшие сроки правильный диагноз;

освоение навыков принятия правильного решения при критических и чрезвычайных ситуациях; изучение алгоритмов оказания экстренной медицинской помощи при конкретных нозологических формах и патологических состояниях;

освоение практических навыков, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов: восстановление проходимости дыхательных путей, сосудистый доступ, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких, инфузционная терапия, остановка различных видов кровотечения;

освещение вопросов этиологии, патогенеза, клинической картины неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях различного происхождения, заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, центральной нервной систем, при механических и химических травмах, хирургической патологии, поражении опорно-двигательного аппарата, воздействии факторов внешней среды;

изучение проблем противошоковой терапии, борьбы с болью на догоспитальном этапе;

изучение особенностей клинического течения заболеваний и патологических состояний у детей и принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе в педиатрии;

вопросы организации экстренной медицинской помощи большому числу пострадавших, включая ликвидацию последствий химических катастроф, радиационных поражений, террористических актов;

совершенствование и приобретение новых знаний по вопросам организации управления объектами здравоохранения, планирования и ведения формализованных документов при чрезвычайных ситуациях;

организации мероприятий по защите медицинских работников и пациентов в учреждениях здравоохранения;

обучение врачей навыкам организации командной работы и управления средним медперсоналом в экстренной ситуации;

совершенствование практических навыков по методикам принятия решений, организации медицинской разведки и сортировки бригадами скорой медицинской помощи в очагах массовой травмы при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера, подготовке учреждений здравоохранения к работе в условиях чрезвычайных ситуаций;

подготовка приемных отделений больничных организаций к приему массового количества пострадавших, углубление знаний и практических навыков по интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях;

отработка практических навыков, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов.

Теоретическая подготовка, формирование практических навыков оказания экстренной медицинской помощи при критических состояниях и самоподготовка являются основой, на которой осуществляется подготовка врачей-скорой медицинской помощи.

Методы обучения: просмотр видеоматериалов, отработка практических навыков оказания экстренной медицинской помощи в учебных классах, на тренажерах-манекенах, в морге, отделении реанимации, токсикологии, кардиологических отделениях клинической базы, применение симуляционных технологий в виде отработки практических навыков на манекенах-симуляторах, тренажерах, разбор клинических случаев, решение ситуационных задач (кейс-метод), мастер-классы.

Средства обучения: проекционная техника, использование современных мультимедийных компьютерных технологий, манекены-симуляторы: автономный робот-симулятор для обучения оказанию помощи в военно-полевых условиях и медицины катастроф; манекен для физикального обследования; торс для сердечно-легочной реанимации, расширенная комплектация с возможностью выполнения электрокардиограммы; фантом для отработки сердечно-легочной реанимации и приема Геймлиха; фантом головы и верхней части туловища человека для отработки навыков интубации и крикотиреотомии; торс для отработки навыков проведения сердечно-легочной реанимации и вентиляции; фантом для отработки навыков трахеотомии с расходными материалами; дефибриллятор; ларингоскоп с набором клинков; электрокардиограф; набор муляжей травм «Скорая помощь. Жертвы чрезвычайных ситуаций»; набор муляжей травм «Оружие массового поражения»; аппарат ИВЛ портативный; имитация легкового автомобиля при ДТП; имитация автомобиля скорой медицинской помощи, тренажеры.

Срок подготовки в клинической ординатуре по специальности «Скорая медицинская помощь» в очной форме составляет 2 года, в заочной форме – 3 года.

Теоретическая подготовка осуществляется клиническим ординатором самостоятельно, в том числе с использованием современных коммуникационных и информационных технологий, в соответствии с рекомендациями руководителя клинической ординатуры путем анализа нормативных правовых актов Республики Беларусь, зарубежной и отечественной научной литературы, участия в совещаниях, научно-практических конференциях, съездах, иных мероприятий.

Практическая стажировка клинических ординаторов ориентирована на проведение самостоятельной работы и практико-ориентированное закрепление теоретических знаний, а также на ознакомление с новейшими и наиболее перспективными достижениями и направлениями развития отечественной и мировой медицины.

В соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. № 77 «О профессиональной подготовке в клинической ординатуре» в целях обеспечения комплексной подготовки клинических ординаторов для самостоятельного выполнения ими после окончания клинической ординатуры высокотехнологичных оперативных вмешательств на межрайонном уровне, оказания специализированной медицинской помощи по смежным специальностям, практическая стажировка клинических ординаторов последнего года прохождения подготовки в клинической ординатуре в очной форме осуществляется в организациях здравоохранения областного (городского), межрайонного уровней оказания медицинской помощи (далее – клинические базы стажировки), установленных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 февраля 2024 г. № 23 «О клинических базах и специальностях клинической ординатуры», в объеме, определенном программной документацией: учреждение здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи», г. Минск, учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», г. Минска.

Для формирования практических навыков проводятся консультации. Клинические ординаторы, врачи-ординаторы участвуют в обходах пациентов, операциях в качестве ассистента и оператора, консилиумах, конференциях, работают в перевязочной и другое.

Текущий контроль знаний и практических навыков проводится в форме зачета, собеседования.

Итоговый контроль знаний и практических навыков проводится в форме квалификационно-аттестационного экзамена.

После прохождения подготовки в клинической ординатуре по специальности «Скорая медицинская помощь» врач-специалист может занимать должность «Врач скорой медицинской помощи».

## ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов (подразделов, тем)	Всего часов	Теоретическая подготовка, всего часов	Практическая стажировка, часов		
			Всего	Участие в оказании медицинской помощи	Подготовка в симуляционно- аттестационном (симуляционном) центре
<b>1. Общепрофессиональная подготовка</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	-	-	-
1.1. Идеология белорусского государства	6	6	-	-	-
1.2. Правовое регулирование профессиональной деятельности	6	6	-	-	-
1.3. Медицинская этика и деонтология	6	6	-	-	-
1.4. Медицинская информатика и компьютерные технологии	18	18	-	-	-
1.5. Клиническая фармакология	36	36	-	-	-
<b>2. Профессиональная подготовка</b>	<b>3384</b>	<b>432</b>	<b>2952</b>	<b>2088</b>	<b>864</b>
<b>2.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	-
<b>2.2. Медицинская статистика на догоспитальном этапе</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	-
<b>2.3. Психологические аспекты в работе врача скорой медицинской помощи</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	-
<b>2.4. Акушерство и гинекология</b>	<b>144</b>	<b>12</b>	<b>132</b>	<b>114</b>	<b>18</b>
2.4.1. Неотложные состояния в гинекологии. «Острый живот» в гинекологии	36	-	36	36	-
2.4.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии. Гипертензивные состояния при беременности	36	4	32	26	6
2.4.3. Неотложная медицинская помощь при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях в акушерстве и гинекологии	36	4	32	26	6

2.4.4. Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	36	4	32	26	6
<b>2.5. Терапия</b>	<b>216</b>	<b>72</b>	<b>144</b>	<b>90</b>	<b>54</b>
2.5.1. Неотложные состояния в терапии	72	24	48	30	18
2.5.2. Неотложные состояния в эндокринологии	72	24	48	30	18
2.5.3. Инфекционные болезни	72	24	48	30	18
<b>2.6. Офтальмология</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>6</b>
<b>2.7. Оториноларингология</b>	36	6	30	24	6
<b>2.8. Хирургия</b>	<b>360</b>	<b>18</b>	<b>342</b>	<b>306</b>	<b>36</b>
2.8.1. Острая хирургическая патология органов брюшной полости и забрюшинного пространства	108	6	102	90	12
2.8.2. Хирургия повреждений груди	72	4	68	56	12
2.8.3. Хирургия повреждений живота	108	6	102	90	12
2.8.4. Урология	72	2	70	70	-
<b>2.9. Реанимация и интенсивная терапия при неотложных состояниях</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>36</b>
<b>2.10. Реанимация и интенсивная терапия в комбустиологии</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>36</b>
<b>2.11. Интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>36</b>
<b>2.12. Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях</b>	<b>72</b>	<b>12</b>	<b>60</b>	<b>24</b>	<b>36</b>
<b>2.13. Реанимация и интенсивная терапия в педиатрии</b>	<b>72</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	-	<b>36</b>
<b>2.14. Организация скорой медицинской помощи</b>	<b>360</b>	<b>72</b>	<b>288</b>	<b>252</b>	<b>36</b>
2.14.1. Организация скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе	72	24	48	42	6
2.14.2. Принципы специализированной медицинской помощи	36	6	30	30	-
2.14.3. Организация медицинской помощи населению сельского района	36	6	30	30	-
2.14.4. Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф	36	6	30	30	-

2.14.5. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	36	6	30	24	6
2.14.6. Организация работы объектов здравоохранения при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций	36	6	30	24	6
2.14.7. Организация защиты медицинского персонала и пациентов при чрезвычайных ситуациях и катастрофах с учетом особого периода	36	6	30	24	6
2.14.8. Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации	36	6	30	24	6
2.14.9. Неотложная медицинская помощь в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды	36	6	30	24	6
<b>2.15. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в условиях скорой медицинской помощи</b>	<b>576</b>	<b>30</b>	<b>546</b>	<b>384</b>	<b>162</b>
2.15.1. Терминальные состояния. Интенсивная терапия на догоспитальном этапе	36	2	34	22	12
2.15.2. Методы восстановления жизнедеятельности (легочно - сердечная реанимация)	72	12	60	48	12
2.15.3. Синкопальные и коматозные состояния	36	2	34	22	12
2.15.4. Коматозные состояния при сахарном диабете	36	-	36	24	12
2.15.5. Интенсивная терапия при шоковых состояниях	36	2	34	22	12
2.15.6. Отек легких. Неотложная медицинская помощь при отеке легких различного генеза	36	2	34	22	12
2.15.7. Обезболивание и седация, применяемые в условиях догоспитального этапа	36	-	36	24	12
2.15.8. Интенсивная терапия острых дыхательных расстройств при некоторых экстремальных состояниях	36	-	36	24	12

2.15.9. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	36	-	36	24	12
2.15.10. Судорожный синдром	36	-	36	24	12
2.15.11. Атипичные пневмонии	36	2	34	22	12
2.15.12. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии	36	2	34	22	12
2.15.13. Неотложная медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях	72	6	66	54	12
2.15.14. Неотложная медицинская помощь при термических, ионизирующих и комбинированных поражениях	36	-	36	30	6
<b>2.16. Диагностика и скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах</b>	<b>1188</b>	<b>108</b>	<b>1080</b>	<b>714</b>	<b>366</b>
<b>2.16.1. Электрокардиография</b>	<b>144</b>	<b>12</b>	<b>132</b>	<b>114</b>	<b>18</b>
2.16.1.1. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофиях и острых перегрузках отделов сердца	36	2	34	34	-
2.16.1.2. Нарушение образования импульса. Нарушение проведения импульса	36	4	32	32	-
2.16.1.3. Комбинированные нарушения образования и проведения импульса	36	2	34	28	6
2.16.1.4. ЭКГ диагностика при острой сердечной патологии	36	4	32	20	12
<b>2.16.2. Острая сердечная патология</b>	<b>360</b>	<b>12</b>	<b>348</b>	<b>240</b>	<b>108</b>
2.16.2.1. ИБС. Острый коронарный синдром	36	2	34	22	12
2.16.2.2. Острый инфаркт миокарда	36	2	34	22	12
2.16.2.3. Синдром удлиненного интервала QT	36	-	36	36	-
2.16.2.4. Приобретенные пороки сердца	36	2	34	22	12
2.16.2.5. Кардиомиопатии	36	2	34	22	12
2.16.2.6. Инфекционный эндокардит	36	-	36	24	12
2.16.2.7. Нарушения ритма сердца: брадиаритмии, тахиаритмии	36	2	34	22	12
2.16.2.8. Методы лечения аритмий	36	2	34	22	12
2.16.2.9. Миокардит	36	-	36	24	12

2.16.2.10. Этапы оказания неотложной медицинской помощи кардиологическим пациентам	36	-	36	24	12
<b>2.16.3. Острая сосудистая патология</b>	<b>66</b>	<b>12</b>	<b>54</b>	<b>24</b>	<b>30</b>
2.16.3.1. Артериальные гипертензии	30	6	24	12	12
2.16.3.2. Тромбоэмболия легочной артерии	36	6	30	12	18
<b>2.16.4. Острая дыхательная патология</b>	<b>66</b>	<b>12</b>	<b>54</b>	<b>24</b>	<b>30</b>
<b>2.16.5. Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота на догоспитальном этапе</b>	<b>144</b>	<b>12</b>	<b>132</b>	<b>114</b>	<b>18</b>
2.16.5.1. Травматические повреждения органов грудной клетки. Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки	36	4	32	26	6
2.16.5.2. Травмы живота. Сочетанные и множественные повреждения живота	36	4	32	26	6
2.16.5.3. Острые хирургические заболевания на догоспитальном этапе	72	4	68	62	6
<b>2.16.6. Диагностика и неотложная медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>42</b>	<b>24</b>
2.16.6.1. Острое нарушение мозгового кровообращения	36	2	34	28	6
2.16.6.2. Травмы головы. Травмы позвоночника	36	4	32	14	18
<b>2.16.7. Неотложная медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>42</b>	<b>24</b>
2.16.7.1. Травмы опорно-двигательного аппарата. Приемы и методы иммобилизации	36	4	32	20	12
2.16.7.2. Этапы оказания неотложной медицинской помощи травматологическим пациентам	36	2	34	22	12
<b>2.16.8. Неотложная медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии на догоспитальном этапе</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>42</b>	<b>24</b>
2.16.8.1. Гестозы. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	36	2	34	22	12
2.16.8.2. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	36	4	32	20	12

<b>2.16.9. Неотложная медицинская помощь при психических заболеваниях</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>6</b>
<b>2.16.10. Неотложная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	<b>48</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
2.16.10.1. Неотложная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях	30	6	24	12	12
2.16.10.2. Карантинные и особо опасные инфекции. ВИЧ - инфекции. Вирус гриппа типа А Калифорния 04/2009 (H1N1). COVID - 19	30	6	24	12	12
<b>2.16.11 Неотложная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии на догоспитальном этапе</b>	<b>60</b>	<b>12</b>	<b>48</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
2.16.11.1. Семиотика урологических заболеваний	30	6	24	12	12
2.16.11.2. Травмы мочеполовых органов	30	6	24	12	12
<b>3. Компонент учреждения образования (иной организации)</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>-</b>
<b>Всего</b>	<b>3456</b>	<b>504</b>	<b>2952</b>	<b>2124</b>	<b>828</b>

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### **1. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА**

#### **1.1. Идеология белорусского государства**

Особенности современного этапа развития белорусского общества. Структура идеологии белорусского государства и ее основные компоненты. Идеология и мировоззрение: содержание, структура, функции. Власть идеологии. Функции политической идеологии. Основания классификации политических идеологий, проблема идентификации. Государственная идеология как социально-политический феномен. Специфика государственной идеологии.

Государство как основной политический институт. Понятие государственности. Белорусская государственность: истоки и формы. Этапы становления и развития белорусской государственности. Историческая преемственность традиций государственности от ее истоков и до настоящего времени. Закономерности в реализации идеи белорусской государственности как в исторических, так и в национальных формах. Независимость и суверенитет. Нация и государство.

Формирование идеологии белорусской государственности. Укрепление белорусской государственности. Социокультурные идеалы и ценности – важнейшие составляющие национальной идеологии. «Белорусская идея», традиции национальной культуры и патриотизм.

Духовные славянские традиции и ценности в становлении белорусской государственности. Идея светского государства. Политика белорусского государства в области этнических и конфессиональных отношений

Основы государственного устройства Республики Беларусь. Конституция – Основной Закон Республики Беларусь. Понятие, назначение и функции Конституции Республики Беларусь. Понятие и характерные черты конституционного строя Республики Беларусь и его основ. Закрепление конституционного строя в Конституции Республики Беларусь. Понятие и политико-правовое значение суверенитета государства. Характеристика основ конституционного строя.

Законодательная, исполнительная и судебная власти. Местное управление и самоуправление. Политические партии и общественные объединения. Государственные символы. Социально-экономическая модель современной Республики Беларусь. Национальные интересы и цели общественного развития. Политическая стабильность и политическая модернизация. Многовекторная внешняя политика Республики Беларусь. Роль Беларуси в системе международных отношений.

Основные характеристики государственной системы здравоохранения в Республике Беларусь на современном этапе. Государственная политика Республики Беларусь в области охраны здоровья населения. Государственные

минимальные социальные стандарты в области здравоохранения. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.

## **1.2. Правовое регулирование профессиональной деятельности**

Основы законодательства Республики Беларусь о здравоохранении. Медицинское право, как комплексная отрасль законодательства. Право, как регулятор общественных отношений. Системы права. Источники права. Нормативные правовые акты в Республике Беларусь, их юридическая сила. Система законодательства Республики Беларусь о здравоохранении. Международные документы, содержащие нормы об охране здоровья. Конституция Республики Беларусь и ее роль в нормативном регулировании охраны здоровья.

Закон Республики Беларусь «О здравоохранении». Право граждан Республики Беларусь на охрану здоровья. Система здравоохранения. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью. Подготовка, повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников. Организация оказания медицинской помощи населению. Правила внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов. Лечащий врач. Согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства, госпитализации. Права и обязанности пациента. Предоставление информации о состоянии здоровья пациента. Оказание медицинской помощи пациенту в критическом для жизни состоянии. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья: права матери и ребенка, права лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для здоровья населения. Медицинская экспертиза. Права, обязанности и социальная защита медицинских и фармацевтических работников. Врачебная тайна. Обязанность медицинских и фармацевтических работников сохранять врачебную тайну.

Понятие юридической ответственности, ее признаки. Правонарушение как основание юридической ответственности. Признаки и состав правонарушения. Объект правонарушения. Субъект правонарушения. Понятие правоспособности, дееспособности. Объективная и субъективная сторона правонарушения. Формы вины. Прямой и косвенный умысел. Формы неосторожности и их толкование применительно к медицинской деятельности. Обстоятельства, исключающие ответственность: невменяемость, необходимая оборона, крайняя необходимость, малозначительность правонарушения, не представляющего общественной опасности, обоснованный риск, казус. Виды юридической ответственности медицинских работников: уголовная, административная, гражданско-правовая, дисциплинарная, материальная. Презумпция невиновности гражданина. Дефекты оказания медицинской помощи. Виды дефектов: врачебные ошибки, несчастные случаи, профессиональные преступления. Причины врачебных ошибок. Проблемы юридической оценки врачебных ошибок.

Уголовная ответственность и ее цели. Признаки преступления. Понятие и виды наказаний. Обстоятельства, смягчающие ответственность.

Обстоятельства, отягчающие ответственность. Невменяемость. Уменьшенная вменяемость. Совершение деяния в состоянии аффекта. Преступления против жизни и здоровья: их состав, субъекты, санкции. Причинение смерти по неосторожности. Незаконное производство абортов. Заражение вирусом иммунодефицита человека. Заражение венерической болезнью. Неоказание медицинской помощи пациенту. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником. Принуждение к даче органов или тканей для трансплантации. Нарушение порядка проведения трансплантации. Разглашение тайны усыновления. Разглашение врачебной тайны. Умышленная подмена ребенка. Незаконное помещение в психиатрическую больницу. Хищение наркотических средств, психотропных веществ. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ. Нарушение правил обращения с наркотическими средствами и психотропными веществами. Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ. Нарушение правил обращения с сильнодействующими и ядовитыми веществами. Незаконное врачевание. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил. Должностные преступления. Понятие должностного лица. Злоупотребление властью или служебным положением. Бездействие должностного лица. Превышение власти или служебных полномочий. Служебный подлог. Служебная халатность. Получение взятки.

Антикоррупционное законодательство. Закон Республики Беларусь «О борьбе с коррупцией» от 15.07.2015 № 305-З (с изменениями и дополнениями).

Понятие гражданского права. Предмет и метод гражданского права. Гражданско-правовой характер медицинской услуги. Формы гражданско-правовой ответственности. Убытки. Способы возмещения убытков. Порядок взыскания убытков с медицинской организации при причинении пациенту повреждения здоровья. Лица, имеющие право на возмещение вреда за счет медицинского учреждения в случае смерти пациента. Возмещение расходов на погребение. Понятие морального вреда. Физические и нравственные страдания, причиняемые при оказании медицинской услуги. Право на возмещение морального вреда. Судебный порядок возмещения морального вреда. Основания возмещения морального вреда.

Основания возникновения административной ответственности медицинских работников. Понятие и признаки административного правонарушения. Виды административных наказаний. Обстоятельства, смягчающие и отягчающие ответственность. Составы правонарушений, за которые медицинские работники могут быть привлечены к административной ответственности.

Система и источники трудового права. Трудовой договор (контракт): порядок заключения. Гарантии и ограничения при заключении трудового договора. Испытание при приеме на работу. Основания изменения трудового договора: переводы, перемещения. Изменение существенных условий труда. Основания прекращения трудового договора. Дополнительные основания прекращения трудового договора с отдельными категориями работников.

Понятие и значение рабочего времени. Нормирование продолжительности рабочего времени. Режим рабочего времени. Сверхурочные работы. Ненормированный рабочий день для отдельных работников организаций здравоохранения. Использование и учет рабочего времени. Понятие и значение времени отдыха. Виды времени отдыха. Отпуска: понятие и виды отпусков. Понятие заработной платы и методы ее правового регулирования. Формы, системы и размеры оплаты труда. Понятие трудовой дисциплины. Внутренний трудовой распорядок. Трудовые права и обязанности работников. Права и обязанности нанимателя. Дисциплинарные проступки. Дисциплинарная ответственность. Понятие и виды материальной ответственности. Понятие охраны труда. Медицинские осмотры работников. Особенности условий труда медицинских работников. Ответственность нанимателя за нарушение законодательства о труде. Закон «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь».

### **1.3. Медицинская этика и деонтология**

Этика взаимоотношений врача-специалиста и пациента: основные этико-психологические проблемы и способы их разрешения.

Принципы медицинской этики. Основные модели взаимодействия врача-специалиста и пациента, моральные аспекты неразглашения врачебной тайны, морально-правовые проблемы отношений в системе «врач-пациент».

Этико-деонтологические нормы и правила в профилактическом, лечебном и реабилитационном процессах.

Социально-психологические аспекты работы врача-специалиста. Основные типы эмоционально-ролевого взаимодействия врача-специалиста и пациента: руководство, партнерство, руководство-партнерство. Психосоциальные механизмы лечебного взаимодействия.

Моральные, правовые, религиозные, корпоративные нормы, их характеристика. Соотношение правовых и моральных норм. Связь основных принципов биоэтики с правовыми нормами. Нормативные правовые акты, регулирующие биомедицинские исследования и клиническую медицину. Типология личности пациента.

### **1.4. Медицинская информатика и компьютерные технологии**

Информация и ее обработка. Свойства информации. Медицинская информация. Виды медицинской информации.

Понятие информационной технологии. Цель информационной технологии. Этапы исторического развития информационных технологий. Инструментарий информационной технологии.

Основные виды информационных технологий, которые применяются в медицине. Компьютерная технология обработки первичных данных. Информационная технология управления. Информационная технология автоматизированного рабочего места. Информационная технология поддержки принятия решений.

Способы обработки информации в медицине. Централизованная обработка информации. Порядок функционирования и использования

централизованной информационной системы здравоохранения (ЦИСЗ). Децентрализованная обработка информации. Виды технологий децентрализованной обработки данных.

Автоматизированное рабочее место (АРМ). Разработка и внедрение АРМ. Основные цели разработки АРМ. Общие принципы создания АРМ. Требования к АРМ. Структура АРМ. АРМ врача-специалиста.

Электронный медицинский документ. Формирование электронного медицинского документа. Среда для воспроизведения электронного медицинского документа. Перечень установленных Министерством здравоохранения Республики Беларусь форм медицинских документов для преобразования их в электронные документы.

Электронная медицинская карта пациента (ЭМКП): понятие, порядок формирования и предоставления данных из нее. Преимущества ведения ЭМКП, других электронных медицинских документов.

Интерфейс MS Power Point. Создание новой презентации на основе шаблонов. Создание презентации без использования мастера и шаблонов. Оформление презентации. Показ презентации. Индивидуальная настройка слайда. Настройка анимации, выбор звукового сопровождения. Создание слайдов с «чистого листа». Сохранение авторского шаблона. Настройка управляющих кнопок. Копирование рисунков и объектов из других MS-приложений. Публикация презентации.

Структура электронного адреса. Создание почтового ящика. Основные компоненты электронного письма. Отправка / получение корреспонденции. Создание письма с вложением. Настройка клиента электронной почты. Отправка / получение писем с помощью клиента электронной почты.

Экранный интерфейс популярных программ для архивационных данных WinRAR, WinZip. Создание архива. Многотомный архив. Самораспаковывающийся архив. Интерфейс и настройки программы AVP.

### **1.5. Клиническая фармакология**

Клиническая фармакология и ее место среди других клинических дисциплин. Предмет и задачи клинической фармакологии. Взаимосвязь с другими медико-биологическими и клиническими дисциплинами.

Клиническая фармакология, как основа рациональной фармакотерапии. Критерии оценки эффективности и безопасности фармакотерапии. Медицинские, деонтологические, юридические, социальные и организационно-методические аспекты клинической фармакологии. Польза и риск применения лекарственных средств, ответственность врача.

Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств.

Лекарственные поражения органов и систем.

Понятие об оригинальных (brand) и генерических (generic) лекарственных средствах. Номенклатура лекарственных средств. Исследование биоэквивалентности генерических лекарственных средств.

Цель, задачи и методы клинических испытаний лекарств. Клинические испытания лекарственных средств: медицинские, правовые и методологические аспекты.

Клиническая фармакокинетика, ее основные показатели. Методы их оценки. Биодоступность как основной интеграционный показатель фармакокинетики. Использование фармакокинетического моделирования для оптимизации режима дозирования лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у пациентов с учетом возраста, пола, беременности, лактации, диеты, приема алкоголя, курения.

#### Клиническая фармакогенетика.

Принципы дозирования лекарственных средств. Принципы рационального режима дозирования лекарственных средств. Фармакокинетический мониторинг и его использование для контроля эффективности и безопасности длительной фармакотерапии.

Клиническая фармакодинамика и оценка основных ее параметров. Фармакодинамика лекарственных средств при однократном и курсовом применении. Мониторное наблюдение за клинической эффективностью лекарственных средств.

Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств при постоянном (длительном) применении.

Взаимодействие лекарственных средств. Основные принципы проведения рациональной комбинированной фармакотерапии. Сочетанное применение лекарственных средств - базисный принцип современной фармакотерапии. Лекарственные взаимодействия и их клиническая характеристика. Лекарственная несовместимость и ее виды. Клинические проявления лекарственной несовместимости. Основные принципы выбора рациональной комбинации лекарственных средств.

Причины возникновения и факторы риска развития нежелательных реакций лекарственных средств. Виды нежелательных реакций.

Особенности проявления нежелательных реакций лекарственных средств в зависимости от возраста и пола, функционального состояния организма, генетического статуса, а также от характера и тяжести основного заболевания.

Локальные проявления нежелательных эффектов лекарственных средств при системном применении. Нежелательные системные эффекты лекарственных средств при местном использовании.

Основные принципы прогнозирования, медицинской профилактики нежелательных реакций на лекарства. Лечение и медицинская реабилитация пациентов с проявлениями лекарственной патологии. Медицинская профилактика и лечение лекарственной зависимости.

#### Концепция доказательной медицины.

Фармакоэкономика. Методы фармакоэкономических исследований. Фармакоэкономическое моделирование. ABC/VEN-анализ. Принципы проведения и представления результатов фармакоэкономических исследований.

Особенности применения лекарственных средств у человека. Методы регулирования использования лекарственных средств при проведении фармакотерапии: лекарственный формулляр; протоколы и стандарты лечения. Оптимизация схем лекарственной терапии. Уровни доказательств действенности лекарственных средств и класс рекомендаций.

Особенности фармакокинетики лекарственных средств у беременных женщин. Принципы проведения фармакотерапии у беременных женщин.

Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у плода. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у новорожденных и детей младшего возраста. Нежелательные реакции лекарственных средств у детей. Особенности проведения фармакотерапии новорожденных и детей разных возрастных периодов.

Действия лекарственных средств у пожилых людей. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики. Принципы проведения фармакотерапии у пациентов пожилого возраста.

## **2. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА**

### **2.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь**

Здравоохранение. Системы здравоохранения: государственная (бюджетная), страховая, частная. Современное состояние, основные достижения, проблемы. Организационные принципы государственной системы здравоохранения Республики Беларусь.

Системы и организация здравоохранения в зарубежных странах. Их характеристика, организационные принципы.

Международное сотрудничество в области здравоохранения. Международные медицинские организации, ассоциации, общества.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности. Значение ВОЗ в решении вопросов международного здравоохранения. Участие Республики Беларусь в деятельности ВОЗ.

Здравоохранение Республики Беларусь. Основные направления совершенствования здравоохранения.

Государственная политика Республики Беларусь в области охраны здоровья населения. Законодательная база здравоохранения. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция РБ, законы РБ, постановления СМ и др.).

Государственные социальные минимальные стандарты, определение, виды. Государственные минимальные социальные стандарты в области здравоохранения.

Основы медицинской статистики. Организация медико-статистического исследования.

**Медицинская статистика.** Содержание, задачи. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях, деятельности медицинских организаций. Статистический метод. Организация статистического исследования Этапы.

Статистические величины: относительные, средние. Методика расчета и оценки. Применение статистических величин в медицине. Графические изображения в медицине. Виды графических изображений. Требования, предъявляемые к оформлению диаграмм.

**Доказательная медицина.** История возникновения. Основные принципы.

Параметрические и непараметрические методы оценки достоверности результатов статистического исследования.

**Стандартизация.**

Сущность, значение, применение. Прямой, косвенный, обратно косвенному методы стандартизации. Этапы расчета стандартизованных показателей. Расчет стандартизованных показателей исходя из Евростандарта. Методика анализа полученных результатов.

**Корреляция.**

Изучение связи между явлениями. Виды связей. Корреляционная связь, ее виды, измерение. Применение метода для оценки показателей здоровья населения и влияния на них факторов окружающей среды. Методика вычисления коэффициента корреляции рядов (Пирсона), рангов (Спирмена). Коэффициент множественной корреляции. Анализ полученных результатов.

**Прогнозирование показателей здоровья населения.**

Определение. Методы прогнозирования показателей здоровья населения. Методика прогнозирования показателей заболеваемости методом экстраполяции. Использование методов прогнозирования в планировании деятельности учреждений санитарно-эпидемиологической службы.

**Общественное здоровье и методы его изучения.** Важнейшие медико-социальные проблемы

Методы изучения здоровья населения.

Определение понятия «здоровье». Индивидуальное здоровье, критерии, методы оценки.

Общественное здоровье: критерии, показатели. Факторы, определяющие уровень общественного здоровья, их характеристика. Индексы развития человеческого потенциала, индекс человеческого развития. Индексы DALI, QALI.

Схема изучения здоровья населения (отдельных его групп).

Характеристика демографической ситуации, методы оценки.

Демографическая политика государства. Демографические угрозы (депопуляция, старение населения, нерегулируемые миграционные процессы, деградация института семьи). Показатели.

Демографическая безопасность. Цель и задачи, принципы обеспечения демографической безопасности.

Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РБ и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах, связь с уровнем их социально-экономического развития.

Современные подходы к изучению заболеваемости и инвалидности населения. Определение понятия заболеваемости и инвалидности. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти, 10 пересмотра. Показатели заболеваемости: методика расчета и оценки.

**Инвалидность.** Показатели: методика расчета и оценки.

**Охрана здоровья населения.**

Организация диспансеризации населения. Диспансерный метод в работе амбулаторно-поликлинических учреждений, его элементы: активное выявление пациентов; взятие на диспансерный учет пациентов, а также лиц с факторами риска заболеваний; динамические наблюдения за ними; проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий. Профилактические осмотры (предварительные, периодические, целевые).

Показатели диспансеризации: объема, качества, эффективности.  
**Методика расчета. Анализ.**

Основы медицинской реабилитации. Организация медико-социальной реабилитации. Организация санитарно- противоэпидемического обеспечения населения.

Методика анализа деятельности медицинских организаций (по данным годовых отчетов и МКР).

Учетно-отчетная документация медицинских организаций, работающих в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических организаций и Основные показатели деятельности стационара. Методика расчета и оценки.

**МКР как критерий оценки деятельности медицинских организаций.**

Показатели здоровья населения, деятельности, показатели дефектов деятельности. Определение контрольных показателей. Методика расчета коэффициента комплексной оценки (ККО). Оценка деятельности медицинских организаций по величине ККО.

Основы управления, экономики, планирования и финансирования здравоохранения.

**Научные основы управления здравоохранением.**

Теоретические основы научного управления. Современная трактовка основных понятий и процесса управления. Функции управления: планирование, организация, мотивации, контроль. Социально-психологические аспекты управления. Стиль работы руководителя и психология трудовых коллективов.

Программно-целевое управление. Комплексные целевые программы в управлении здравоохранением. Научная организация труда в организациях здравоохранения.

Управление людскими ресурсами в здравоохранении. Кадровый менеджмент. Типы кадровой политики и организационной кадровой культуры. Работа с кадрами. Исполнительская и трудовая дисциплина, факторы, влияющие на них. Конфликты и их разрешение.

Рынок медицинских услуг.

Основы маркетинга в здравоохранении, его виды и социально-психологические аспекты. Маркетинг медицинских технологий.

Рынок. Определение. Виды рынков. Рынок медицинских услуг. Система налогообложения в здравоохранении.

Услуга. Определение. Основные виды услуг по оказанию медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, стационара, скорой медицинской помощи. Система ценообразования в здравоохранении. Цена платной медицинской услуги.

Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи. Основные методы планирования: аналитический, нормативный и др.

Программно-целевое и функционально-отраслевое планирование. Виды планов здравоохранения; по времени, территориальные, по функциональному назначению. Бизнес-план.

Территориальные программы государственных гарантий обеспечения медицинской помощью населения.

Нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение.

Нормативы объема медицинской помощи, оказываемой населению в амбулаторно-поликлинических, стационарных организациях, скорой медицинской помощи.

Планирование медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Функция врачебной должности. Планирование медицинской помощи в стационарных условиях.

Финансирование в здравоохранении. Источники финансирования. Принципы финансирования.

Основы экономики в здравоохранении. Виды эффективности в здравоохранении (медицинская, экономическая, социальная) Оценка эффективности в здравоохранении.

## **2.2. Медицинская статистика на догоспитальном этапе**

Статистика здоровья. Заболеваемость как показатель здоровья населения. Методы изучения и анализа заболеваемости.

Особенности заболеваемости в Республике Беларусь. Методика изучения заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в учреждениях здравоохранения. Методика расчета и анализа показателей общей и первичной заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Методика расчета и анализа показателей патологической пораженности. Распределение населения по группам здоровья. Изучение заболеваемости по данным о причинах смертности.

**Инвалидность как показатель здоровья населения. Учет и анализ причин инвалидности. Показатели инвалидности. Программа сбора статистических данных по инвалидности. Причины инвалидности.**

**Смертность как показатель здоровья населения. Основные и специальные показатели (коэффициенты смертности). Обобщенный и интегрированный показатели: ожидаемая продолжительность предстоящей жизни, индекс человеческого развития, анализ Дали.**

**Характеристика и оценка санитарно-демографических показателей. Определение демографии. Численность и состав населения. Типы возрастной структуры населения. Динамика населения. Рождаемость. Смертность. Естественный прирост населения. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни.**

**Репродуктивное здоровье. Понятие репродуктивного здоровья и фетоплацентарных потерь. Основные показатели репродуктивного здоровья. Характер воспроизводства населения. Показатели демографических угроз. Репродуктивные права граждан.**

**Статистика здравоохранения. Организация статистического исследования. Статистические величины.**

**Организация статистического исследования. Этапы статистического исследования. Составление плана и программы статистического исследования. Методика сбора информации. Группировка и сводка статистической информации. Методика расчета и анализа статистических показателей. Оформление результатов статистического исследования.**

**Санитарная статистика. Определение медицинской статистики как науки и области практической деятельности. Организация статистического учета в Республике Беларусь. Статистика здоровья. Статистика здравоохранения. Клиническая статистика. Графическое изображение в статистике.**

**Основные показатели диспансеризации населения. Цель и задачи диспансеризации. Организация и проведение диспансеризации. Контингенты. Организация, объем и порядок обследования диспансеризуемых контингентов. Планирование и порядок проведения лечебно-оздоровительных мероприятий. Осуществление динамического наблюдения. Особенности организации диспансеризации: детского населения; детей, проживающих в сельской местности; женщин; лиц, пострадавших от последствий аварии на ЧАЭС; инвалидов и ветеранов войн; прочих. Анализ и оценка качества и эффективности диспансеризации.**

**Оценка достоверности статистического исследования. Выборочное статистическое исследование. Методы формирования выборки. Основные свойства выборочной совокупности. Репрезентативность выборочной совокупности. Ошибка репрезентативности, методика вычисления для относительных и средних величин. Доверительные границы, методика вычисления. Оценка достоверности разности относительных и средних величин**

**Общие и специальные показатели смертности. Стандартизованные показатели. Основные и специальные показатели (коэффициенты смертности).**

Обобщенный и интегрированный показатели: ожидаемая продолжительность предстоящей жизни, индекс человеческого развития, анализ Даля. Понятие о стандартизованных показателях и методы стандартизации. Прямой метод стандартизации, методика выполнения и анализа. Косвенный метод стандартизации, методика выполнения и анализа. Обратный косвенному метод стандартизации, методика выполнения и анализа.

Показатели динамики и прогнозирование. Динамические ряды. Показатели динамического ряда. Определение общей тенденции развития динамического процесса. Способы выявление тенденции. Прогнозирование.

Анализ деятельности стационара. Методика расчета и анализ показателей деятельности больницы. Расчет оптимального показателя среднего числа дней занятости койки в году. Показатели развития стационарной помощи. Алгоритм расчета показателей, их анализ.

Анализ деятельности поликлиники. Общие данные о поликлинике. Штаты. Характеристика района деятельности поликлиники. Организация поликлиники. Профилактическая работа. Диспансерная работа. Лечебно-консультативная работа. Анализ деятельности дневного стационара. Преемственность в работе между поликлиникой и стационаром. Работа с предложениями и заявлениями граждан. Показатели здоровья обслуживаемого населения. Общая оценка деятельности поликлиники.

Учетно-отчетная и организационно-распорядительная документация. Требования к оформлению документации. Понятие делопроизводства. Формы первичной медицинской документации. Оперативная медицинская документация. Оперативно-учетная документация. Учетная документация. Порядок заполнения форм. Контроль полноты и достоверности заполнения статистической информации. Алгоритм деятельности поликлиники на основании первичной медицинской документации.

### **2.3. Психологические аспекты в работе врача скорой медицинской помощи**

Межличностная и организационная коммуникации. Ораторское искусство, культура делового общения как высшая степень мастерства. Проблемы и формы делового общения. Коммуникационный процесс. Каналы восприятия информации. Раппорт и подстройка. Приемы управления вниманием. Искусство слушать. Приёмы эффективного слушания. Способы активизации мышления.

Принципы управления личностью и коллективом. Функции и методы социально ориентированного управления. Основные принципы управления и требования, предъявляемые к ним. Принцип цели, принцип первого руководства, принцип управления, принцип делегирования, принцип соответствия, принцип оптимизации, принцип правовой защищенности, принцип одноразового ввода информации и другие. Механизмы и инструменты социально ориентированного управления. Характеристика управлеченческих отношений в здравоохранении.

Сущность и значение мотивации. Современные теории мотивации: ранние теории (теория иерархии потребностей, теория X и теория Y, двухфакторная теория), теория потребностей Мак-Клелланда, теория постановки целей, теория закрепления, теория справедливости, теория ожиданий. Управление по целям. Основные программы мотивации персонала: признания заслуг, вовлечения, переменной оплаты труда и другие.

Понятие профессиональной адаптации. Стадии и уровни профессиональной адаптации. Уровень мотивации деятельности и профессиональная адаптация. Диагностика мотивации деятельности.

Технологии разрешения конфликтов. Виды поведения в конфликте. Типология конфликтов. Четырехшаговый метод улучшения взаимоотношений.

Коммуникационный тренинг. Тренинги: «Изучение и регулирование эмоциональных состояний, сопровождающих конфликт», «Изучение эффективных способов изложения своей позиции», «Переговоры», «Нахождение компромиссного решения», «Пути преодоления психологических барьеров при конфликтных ситуациях». Деловые игры: «Жалоба», «Искусство критики».

Проблемы психоэмоциональной устойчивости медицинского работника. Синдром эмоционального выгорания медицинского работника: развитие, диагностика и медицинская профилактика. Определение понятия «синдром эмоционального выгорания». Факторы, способствующие возникновению синдрома эмоционального выгорания. Влияние специфики профессиональной деятельности на возникновение синдрома эмоционального выгорания. Симптомы синдрома эмоционального выгорания. Влияние синдрома эмоционального выгорания на профессиональную позицию и личность профессионала.

Диагностика и самодиагностика синдрома эмоционального выгорания. Методики диагностики и самодиагностики синдрома эмоционального выгорания. Способы снятия стрессового напряжения. Медицинская профилактика и коррекция синдрома эмоционального выгорания.

Обретение стрессоустойчивости в профессиональной деятельности. Понятие о стрессоустойчивости. Диагностика стрессоустойчивости. Способы повышения стрессоустойчивости. Способы релаксации.

## **2.4. Акушерство и гинекология**

### **2.4.1. Неотложные состояния в гинекологии. «Острый живот» в гинекологии**

«Острый живот» в гинекологии, причины возникновения острого живота: Хирургическая патология (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, острые кишечные непроходимости;

Гинекологические заболевания (перекрут ножки кисты, нарушение питания миомы, перектур субсерозного узла);

Осложнения беременности, родов и послеродового периода (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, разрыв

матки, септические осложнения, в т. ч. акушерский перитонит, внутреннее кровотечение вследствие прервавшейся внематочной беременности);

Заболевания, связанные с органами, которые расположены вне брюшной полости (болезни почек: острый пиелонефрит, почечная колика, заболевания легких – долевая пневмония; заболевания сердца). Клиническая картина, медицинская диагностика, дифференциальная диагностика.

Острые кровотечения из внутренних половых органов: внематочная беременность; апоплексия яичника; травматические повреждения матки (ятрогенного или криминального происхождения); перфорация матки. Острые нарушения кровообращения в опухолях и опухолевидных образованиях внутренних половых органов: перекрут ножки опухоли яичника; нарушение питания фиброматозного узла. Острые гнойные заболевания внутренних половых органов с последующим развитием перитонита: пиосальпинкс и пиовар, гнойная тубоовариальная опухоль, пельвиоперитонит, распространенный пейтонит. Клиническая картина, медицинская диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача скорой медицинской помощи в условиях догоспитального этапа.

#### **2.4.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии. Гипертензивные состояния при беременности**

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Недостаточность кровообращения. Особенности течения беременности у женщин с пороками сердца в зависимости от гестационного срока. Медицинские показания к госпитализации, терапия, медицинские медицинские показания к прерыванию беременности. Сроки родоразрешения через естественные родовые пути. Варианты выключения второго периода родов. Интенсивная терапия родильниц в послеродовом периоде

Приобретенные и врожденные пороки сердца, недостаточность кровообращения, легочная гипертензия, медицинские показания к прерыванию беременности, ведение беременности, лекарственная терапия, родоразрешение, кесарево сечение и выходные акушерские щипцы как способы выключения второго периода родов, интенсивная терапия послеродового периода.

Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Особенности течения беременности на фоне гипертонии. Течение беременности на фоне гипотонии.

Медицинские показания к прерыванию беременности, ведение беременности, родов, досрочное родоразрешение, особенности послеродового периода.

Пиелонефрит и беременность. Бактериурия беременных, острый и хронический пиелонефрит, пиелонефрит беременных, этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика, лечение, родоразрешение. Медицинская профилактика.

Гестационная артериальная гипертензия, умеренная преэклампсия, тяжелая преэклампсия, эклампсия. Оценка степени тяжести. Осложнения

гипертензивных состояний (острая дыхательная недостаточность, острая почечная недостаточность). Влияние гипертензивных состояний при беременности на мать, плод и новорожденного. Оказание неотложной медицинской помощи при гипертензивных состояниях у беременных на догоспитальном этапе.

#### **2.4.3. Неотложная медицинская помощь при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях в акушерстве и гинекологии**

Кровотечения во время беременности: предлежание, миграция, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия.

Акушерские кровотечения: во время беременности в первом, втором и третьем триместре, отслойка хориона, предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты как основные этиологические факторы, клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия, пролонгирование беременности, досрочное родоразрешение.

Кровотечения в раннем и позднем послеродовых периодах. Клинические, ультразвуковые и токографические признаки физиологического и патологического течения послеродового периода. Общие принципы оказания помощи при патологии послеродового периода. Методы остановки маточного кровотечения. Виды операций. Медицинская профилактика кровотечений.

Кровотечения, связанные с задержкой плаценты или частей последа, гипотоническое, атоническое маточные кровотечения, клиническая картина, диагностика, консервативные методы остановки, инфузционно-трансфузионная терапия и хирургическое лечение.

Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии. Классификация. Этиопатогенез. Стадии развития шока. Диагностика. Лечение шока и терминальных состояний.

Хирургические методы остановки кровотечения. Инфузционно-трансфузионная терапия. Методы профилактики тяжести поражения при планированных массивных кровотечениях.

Тромбозы вен и эмболии легочной артерии у беременных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Интенсивная терапия. Медицинская профилактика. Медицинская реабилитация.

Медицинская профилактика тромбоэмбологических осложнений. Группы риска среди беременных с экстрагенитальной патологией и акушерскими осложнениями, гинекологических пациентов по развитию тромбозов и тромбоэмболий. Дозы и схемы применение нефракционированного гепарина, низкомолекулярных гепаринов и непрямых антикоагулянтов.

Выделение групп риска среди беременных и гинекологических пациентов, определение предстоящего оперативного вмешательства в зависимости от объема и сложности операции в группы риска по вероятности и тяжести тромбоэмбологических осложнений, основные лекарственные средства и схемы их применения.

#### **2.4.4. Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии**

Воспалительные заболевания органов малого таза в структуре гинекологической патологии. Этиология, патогенез, критерии диагностики по ВОЗ. Интенсивная терапия, тактика на догоспитальном этапе.

Послеродовые септические заболевания. Группы риска среди пациенток по возникновению гнойно-септических осложнений в акушерстве. Послеродовые септические заболевания (заболевания первого, второго, третьего и четвертого этапов послеродовой инфекции). Перитонит после кесарева сечения. Принципы терапии.

Инфекционно-токсический шок. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Критерии диагностики инфекционно-токсического шока. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия инфекционно-токсического шока по фазам. Медицинские показания и объем оперативного лечения. Синдром полиорганной недостаточности (СПОН). Терапия СПОН. Тактика на догоспитальном этапе.

Воспалительные заболевания органов малого таза. Внебольничный аборт, пельвиоперитонит, перитонит. Послеродовые септические заболевания, лактационный мастит. Септический шок. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе.

### **2.5. Терапия**

#### **2.5.1. Неотложные состояния в терапии**

Гипертонические кризы. Купирование гипертонических кризов. Этиология и патогенез артериальной гипертензии (АГ). Нейрогенная концепция патогенеза АГ (Г.Ф. Ланг, А.Я. Мясников), мультифакторная (полигенная) концепция (G. Pickering); мембранные теория Ю.В. Постнова, генетическая концепция (Folkow B.). Классификация АГ. Определение понятия гипертонического криза и его характеристика. Условия возникновения и факторы, провоцирующие развитие гипертонических кризов: физические и психоэмоциональные нагрузки, неблагоприятные метеорологические условия, злоупотребление алкогольными напитками, кофе, гормональные нарушения, внезапная отмена антигипертензивных средств и др. Классификация ГК: осложненные и неосложненные. Характеристика поражений органов-мишеней при осложненном ГК. Медицинские показания для госпитализации. Понятие неосложненного ГК. Особенности лечения осложненных и неосложненных кризов. Степень снижения АД при ГК. Выбор медикаментозных препаратов при осложненном ГК, направленный на наличие угрожающих жизни осложнений. Медицинские показания для госпитализации при ГК. Антигипертензивная терапия при неосложненном ГК. Выбор антигипертензивной терапии. Лечение АГ в особых ситуациях: АГ в пожилом возрасте, АГ с заболеваниями периферических артерий, АГ и ИБС, АГ и дислипидемия, АГ и ХСН, АГ и нарушение функции почек, АГ и СД, АГ во время беременности, АГ и бронхообструктивные заболевания.

ИБС: острый коронарный синдром. Определение понятия ОКС. Основные патогенетические механизмы ОКС. Факторы и условия, способствующие разрыву атеросклеротических бляшек. Классификация ОКС: ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST. Основные клинические, лабораторные и электрокардиографические характеристики ОКС с подъемом сегмента ST. Характеристика ОКС без подъема сегмента ST. Верификация диагноза - нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда мелкоочаговый (без зубца Q).

Осмотр пациента с ОКС. Анамнез, клиническая картина. Физикальное обследование. Интерпретация ЭКГ и результатов лабораторного исследования (определение уровня тропонинов). Дифференциальный диагноз Тактика лечения, медикаментозная терапия пациентов ОКС с подъемом сегмента ST и ОКС без подъема сегмента ST.

ИБС: инфаркт миокарда. Распространенность инфаркта миокарда. Определение понятия инфаркт миокарда. Классификация ИБС. Этиология и патогенез инфаркта миокарда. Классификация инфаркта миокарда – трансмуральный, крупноочаговый и мелкоочаговый (без зубца Q). Определение степени тяжести инфаркта миокарда. Классы тяжести инфаркта миокарда. Клиническая характеристика пациентов с инфарктом миокарда: типичные и атипичные его варианты. Методы объективного обследования. ЭКГ признаки инфаркта миокарда. Топическая диагностика. Периоды инфаркта миокарда. Маркеры некроза миокарда, их характеристика. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз с расслаивающей аневризмой аорты, тромбоэмболией легочной артерии, фибринозным перикардитом, спонтанным пневмотораксом и др.

Осмотр пациента с инфарктом миокарда. Оценка жалоб, данных лабораторного и инструментального обследования. Формулировка диагноза. Определение класса тяжести. Проведение дифференциального диагноза. Медикаментозная терапия – обезболивание, тромболизис, антиангинальные препараты. Критерии эффективно проведенного тромболизиса. Абсолютные и относительные медицинские противопоказания для тромболитической терапии. Медицинские показания для чрескожных коронарных вмешательств и аортокоронарного шунтирования. Лечение осложнений.

Осмотр пациентов с инфарктом миокарда в отделениях интенсивной терапии и реанимации. Оценка степени тяжести инфаркта миокарда Разбор неотложных мероприятий: купирование болевого синдрома, показаний и противопоказаний к проведению тромболитической терапии и чрескожных коронарных вмешательств. Оценка данных коронарографии.

Сосудистые кризы. Причины. Виды кризов: симпатоадреналовый, вагоинсулярный, гипервентиляционный, вегето-вестибулярный. Локальные (регионарные) и распространенные(системные) кризы. Дифференциальный диагноз. Клинические проявления. Определение степени тяжести. Возможные осложнения. Разбор клинической картины сосудистых кризов у пациентов. Лечение в зависимости от их направленности и тяжести.

Острая сердечная недостаточность. Механизмы развития острой сердечной недостаточности. Классификация острой сердечной недостаточности по Киллипу (Классы I, II, III, IV). Сердечная астма. Современные взгляды на патогенез. Клиническая картина. Лечение. Отек легких. Клиническая картина, диагностика, лечение. Кардиогенный шок (КШ). Взгляды на патогенез развития КШ. Классификация КШ: рефлекторный, аритмический, истинный КШ, ареактивный КШ. Клиническая картина. Основные принципы лечения КШ. Особенности лечения рефлекторного, аритмического, истинного, ареактивного КШ.

Нарушения ритма сердца: пароксизмальные тахикардии, пароксизмы фибрилляции и трепетания предсердий. Виды пароксизмальной тахикардии. Этиология. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика реципрокной и очаговой предсердной пароксизмальной тахикардии. Предсердная тахикардия с антеградной АВ блокадой II степени. Многоочаговая («хаотическая») предсердная тахикардия. Атриовентрикулярная пароксизмальная тахикардия с узкими и широкими комплексами QRS. Пароксизмальная атриовентрикулярная тахикардия при синдромах предвозбуждения желудочек. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Устойчивая и неустойчивая формы пароксизмальной желудочковой тахикардии. Клинические и электрокардиографические признаки. Фибрилляция и трепетание предсердий: причины возникновения. Классификация. Клинические и электрокардиографические признаки. Фибрилляция желудочек. Клинические проявления. Прогноз. Неотложная медицинская помощь.

Анализ пульса пациента. Аусcultация сердца в диагностике аритмий. Пароксизмальная тахикардия и её виды, интерпретация электрокардиограмм. Дифференциальная диагностика реципрокной и очаговой предсердной пароксизмальной тахикардии. Желудочковая форма пароксизмальной тахикардии: клинические и электрокардиографические признаки. Оказание помощи при желудочковой форме пароксизмальной тахикардии. Лечение пароксизмальной и постоянной форм фибрилляции и трепетания предсердий.

Внезапная смерть (фибрилляция желудочек, асистолия). Причины. Классификация желудочных аритмий по J.Bigger. Жизнеугрожающие (злокачественные) желудочковые аритмии. Потенциально злокачественные желудочковые нарушения ритма. Клинические проявления. ЭКГ-признаки. Тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Асистолия. Клиническая картина внезапной смерти через асистолию. Порядок проведения реанимационных мероприятий. Временная кардиостимуляция.

Блокады сердца. Атриовентрикулярные блокады. Классификация АВ-блокад. Клинические проявления, электрокардиографические признаки. Тактика ведения пациентов с АВ-блокадами. АВ-блокада III степени, приступы Морганьи-Адамса-Стокса, клиническая картина, неотложная медицинская помощь.

Дешифровка ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах. Ведение пациентов с АВ-блокадами. Дифференциальная диагностика АВ-блокад различной степени. Неотложные мероприятия при приступе Морганьи-Адамса-Стокса. Медицинские показания к установке искусственного водителя ритма.

**Анафилактический шок.** Определение. Актуальность, распространенность. Классификация анафилактического шока. Этиология. Патогенетические стадии. Клиническая картина (клинические формы). Оказание неотложной помощи. Крапивница и отек Квинке. Клинические проявления, неотложная медицинская помощь. Синдром Лайелла. Синдром Стивенса-Джонсона. Клинические проявления, оказание неотложной помощи, тактика ведения пациентов с лекарственной болезнью. Данные анамнеза, определение вероятной причины развития заболевания. Объективное обследование, осмотр пациентов с различными проявлениями лекарственной болезни: с поражением кожи и слизистых после анафилактического шока. Анализ лабораторных и инструментальных данных. Формулировка диагноза. Оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. Принципы терапии пациентов с лекарственной болезнью.

**Астматический статус.** Степени тяжести, клиническая картина. Неотложные мероприятия при астматическом статусе.

**Бронхиальная астма.** Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация БА по степени тяжести, периодам. Клинические проявления БА: приступы удушья, астматический статус. Дифференциальная диагностика приступа БА и приступа сердечной астмы. Определение астматического статуса. Факторы риска, провоцирующие развитие астматического статуса. Патогенетические механизмы развития астматического статуса. Стадии астматического статуса (I стадия - относительной компенсации, II стадия-декомпенсации или «немого» легкого, III стадия – гипоксически-гиперкопнической комы). Синдромы, типичные для клинической картины астматического статуса: респираторный синдром, циркуляторный синдром и нейропсихический. Клинические и объективные проявления астматического статуса в зависимости от стадии.

**Пациенты с бронхиальной астмой.** Методика сбора анамнеза для установления возможной этиологии. Анализ данных лабораторного исследования, сопоставление эозинофилии в периферической крови и мокроте. Оценка функции внешнего дыхания при бронхиальной астме. Функциональные пробы с бронхолитиками. Оценка функции внешнего дыхания по пиковой скорости выдоха. Понятие вариабельности. Лечение. Прогноз. Лечебные мероприятия.

**Классификация препаратов для купирования астматического статуса:** симпатомиметики (стимуляторы  $\alpha$ ,  $\beta_1$ ,  $\beta_2$ -рецепторов), неселективные стимуляторы, селективные стимуляторы. Характеристика препаратов, назначение в зависимости от тяжести астматического статуса. Медицинские показания к назначению глюкокортикоидов (ГКС), дозировка, пути введения.

Острое легочное сердце. Острое легочное сердце, определение. Этиология, ТЭЛА - как основная причина развития ОЛС. Предрасполагающие факторы развития ОЛС. Основные патогенетические механизмы. Классификация ТЭЛА. Клинические проявления. Клинико-инструментальная диагностика, ЭКГ и рентгенологические признаки ТЭЛА. Неотложная медицинская помощь. Медицинские показания к хирургическому лечению.

Пациенты с ТЭЛА, сбор анамнеза и жалоб, обсуждение тактики обследования и лечения. Современные методы диагностики ТЭЛА. Медицинская профилактика у групп высокого риска. Медицинские показания к постановке кава-фильтров. Современные принципы терапии антикоагулянтами.

Острая почечная недостаточность. Определение. Актуальность, распространенность. Особенности ОПН по полу и возрасту, смертность. Классификация острой почечной недостаточности (преренальная, ренальная, постренальная). Этиология. Патогенетические стадии. Патогенез. Клиническая картина. Физикальное и лабораторное исследование. Оказание неотложной помощи. Прогноз ОПН. Острый тубулонтерстициальный нефрит. Клиническая картина. Лечение. Медицинская профилактика.

Сбор анамнеза с учетом факторов, способствующих возникновению заболевания. Анализ данных лабораторных и других клинических методов исследования. Формулировка диагноза с его обоснованием. Ведение пациентов с проявлениями ОПН, ОТИН. Оказание помощи при почечной недостаточности.

### **2.5.2. Неотложные состояния в эндокринологии**

Анатомия и физиология поджелудочной железы, взаимосвязь эндокринной функции поджелудочной железы и энтерогормонов.

Влияние желудочно-кишечных гормонов (гастрин, секретин, холецистокинин, желудочный ингибиторный полипептид, глюкозозависимый инсулинотропный пептид, вазоактивный инсулиноподобный пептид, нейротензин, вещество P) на секрецию инсулина и глюкагона. Основные контриинсулярные гормоны (глюкагон, соматотропин, соматостатин, глюкокортикоиды, адреналин, тиреоидные гормоны, эстрогены, прогестерон), механизмы их контриинсулярного действия. Патофизиология дефицита инсулина (блокада инсулинзависимых путей утилизации глюкозы и активация инсулиннезависимых путей; гликогенолиз; глюконеогенез; липолиз; кетогенез; гиперлипидемия; катаболизм белка; нарушение водно-электролитного обмена). Инсулинерезистентность. Эффекты избытка инсулина (гипогликемия, гиперлипидемия, задержка жидкости и натрия, липогенез, атеросклероз, инсулинерезистентность).

Гипокортицизм (острая и хроническая недостаточность коры надпочечников). Острая недостаточность, коры надпочечников и надпочечниковый криз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Медицинская профилактика.

Феохромоцитома. Терминология. Патоморфология. Патогенез. Клинические формы. Феохромоцитомовый (катехоламиновый) криз. Дифференциальный диагноз с гипертонической болезнью, симптоматическими

артериальными гипертензиями, первичным гиперальдостеронизмом, динцефальным синдромом. Лечение (неотложные мероприятия при кризе, хирургическое лечение).

Сахарный диабет: диагностика, клиническая картина, лечение. Этапы развития сахарного диабета. Регрессия. Ремиссия. Клинические проявления манифестного сахарного диабета. Фазы компенсации и декомпенсации сахарного диабета. Общие признаки декомпенсации сахарного диабета. Клиническая картина и изменения со стороны органов и систем. Состояние кожи. Органы дыхания. Желудочно-кишечный тракт. Печень и железы внутренней секреции. Особенности поражения сердца и сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете. Сердечно-сосудистая патология как основная причина смерти пациентов сахарным диабетом. Особенности ИБС и инфаркта миокарда у пациентов сахарным диабетом. Роль гиперинсулинемии и высокого уровня проинсулина в развитии сосудистых осложнений сахарного диабета. Нарушение функции вегетативной нервной системы, как причина нарушения функции сердечно-сосудистой системы. Артериальная гипертензия при сахарном диабете. Атеросклероз и сахарный диабет. Диабетическая ретинопатия. Классификация нефропатии. Методы диагностики нефропатии. Лечение. Медицинская профилактика. Поражение центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Вегетативная автономная кардиопатия. Нейропатические отеки.

Кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Диабетический кетоацидоз: причины, диагностика, принципы лечения. Кетоацидотическая прекома и кома: этиология, патогенез, стадии развития, клиническая картина, варианты течения, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности питания. Схемы инсулинотерапии.

Гиперлактацидемическая и гиперосмолярная комы. Гиперосмолярная кома, причины. Патогенез развития гиперосмолярности. Клинические признаки развития гиперосмолярной комы. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение гиперосмолярной комы.

Гиперлактацидемическая кома, причины. Патогенез развития лактацидоза. Клинические признаки развития лактацидоза. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение лактацидоза.

Гипогликемическая кома. Причины развития гипогликемических состояний у пациентов сахарным диабетом. Патогенез гипогликемической комы. Клиническая картина развития гипогликемической комы, стадии развития. Дифференциальная диагностика. Лечение гипогликемической комы.

Синдром тиреотоксикоза. Тиреотоксикоз (гипертироидизм) с диффузным зобом. Этиология. Патогенез. Осложнения тиреотоксического токсического зоба (тиреотоксическое сердце, тиреотоксический криз).

Синдром гипотироза. Этиология первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Патогенез. Клиническая картина гипотиреоза, возрастные особенности. Гипотиреоидная кома. Лечение, медицинская профилактика.

Дифференциальная диагностика эндокринных гипертензий. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с синдромом артериальной гипертензии. Гиперкортицизм. Феохромоцитома. Гиперальдостеронизм.

### **2.5.3. Инфекционные болезни**

Организация интенсивной терапии в инфекционном стационаре. Иммунопатология и иммунокоррекция тяжелых форм инфекционных заболеваний. Контингент пациентов. Критерии отбора. Критерии продолжительности лечения в отделении. Методы интенсивного наблюдения и ухода за больными. Особенности ведения медицинской документации в ОИТР: карты наблюдений и назначений. Синдромы, угрожающие жизни при инфекционных заболеваниях. Инфекционно-токсический шок. Отек-набухание вещества мозга. Синдром дегидратации. Острая дыхательная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Острая печеночная недостаточность. СПОН. Лабораторный мониторинг: КОС, электролитный баланс, свертывающая система крови, показатели, характеризующие функцию почек. Инструментальный мониторинг. Организация ИВЛ, плазмафереза. Медицинская профилактика нозокомиальных инфекций в условиях ОИТР. Эпидрежим работы отделения интенсивной терапии и реанимации: бактериологический контроль.

Особенности формирования иммунного ответа на патоген. Неспецифическая резистентность. Гуморальный иммунитет. Клеточный иммунный ответ. Оценка иммунограммы. Характеристика иммунодефицита Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Синдром системного воспалительного ответа (ССВО). Клинические проявления ССВО (RS Bone). Иммунокоррекция: иммунозаместительная, иммуносупрессивная, иммунокоррегирующая терапия. Принципы заместительной терапии при инфекционной патологии. Классы иммуноглобулинов. Внутривенные иммуноглобулины: механизм действия и возможности клинического применения. Медицинские показания. Нежелательные реакции. Оценка иммунных препаратов с позиций доказательной медицины.

Синдромы критических состояний и методы интенсивной терапии. Сепсис, СПОН, септический шок. Значение проблемы сепсиса. Уровень заболеваемости в различных странах, регионах, стационарах. Основные возбудители, динамика их по периодам времени и в зависимости от контингента пациентов. Патогенез сепсиса. Современная классификация сепсиса. Синдром системного воспалительного ответа. Бактериемия. Сепсис. Тяжелый сепсис. Артериальная гипотензия. Септический шок. Синдром полиорганной дисфункции/недостаточности. Септический эндокардит. Клинический симтомокомплекс сепсиса. Особенности синус тромбозис, отогенного сепсиса, сепсиса наркоманов, сепсиса новорожденных. Лабораторная диагностика сепсиса. Лечение сепсиса. Химиотерапия. Принципы подбора химиопрепаратов (антибиотиков) и их сочетаний. Дозировка препаратов, пути введения, длительность химиотерапии в

зависимости от формы сепсиса и эффективности лечения. Иммунотерапия, Метаболические возмещения. Патогенетическая и синдромальная терапия сепсиса. Современная схема лечения септического шока. Выбор препаратов и схем лечения в рамках доказательной медицины.

Диагностика сепсиса у различных контингентов пациентов: нозокомиальный сепсис, ангиогенный сепсис, сепсис наркоманов, сепсис у пациентов со СПИДом, неонатальный сепсис. Оценка полиорганной недостаточности/дисфункции. Выбор оптимальной антибактериальной терапии. Клинический и лабораторный мониторинг эффективности лечения пациентов с сепсисом. Патогенетическая терапия септического шока. Анализ вазоактивных препаратов, доз, тактики назначения; объем-замещающей терапии; нутритивной поддержки, респираторной поддержки, показаний к ИВЛ. Клинический разбор пациентов с сепсисом.

Дегидратационный синдром. Патогенез дегидратации. Механизм действия экзотоксина. Патогенез водно-электролитных расстройств при холере. Гиповолемический шок. Классификация клинических форм холеры. Ранние проявления. Степень дегидратации как критерий тяжести заболевания. Варианты течения. Клинические особенности.

Критерии тяжести у пациентов ОКИ. Интоксикация. Обезвоженность. Определение степени дегидратации у взрослых и детей, клинические критерии, лабораторная диагностика. Тактика регидратации. Оценка объемов нормальной физиологической потребности, патологических потерь, жидкости возмещения объема. Острая печеночная недостаточность. Этиология, патогенез фульминантного гепатита. Характеристика клинических и лабораторных критериев тяжести заболевания при вирусных гепатитах. Синдромы, характерные для фульминантного гепатита. Печеночная энцефалопатия, стадии, клинико-лабораторная характеристика. Синдром коагулопатии. Клинические проявления геморрагического синдрома. Синдром суперинфекций Гепаторенальный синдром. Нарушения КОС и ВЭБ. Синдром гипопротеинемии. Отечно-асцитический синдром. Непосредственная причина смерти при фульминантном гепатите. Патогенетическая посиндромная терапия фульминантного гепатита.

Анализ критериев тяжести вирусного гепатита. Предвестники фульминантного течения вирусного гепатита. Алгоритм лечения печеночной энцефалопатии, синдрома коагулопатии, синдрома суперинфекций, гепаторенального синдрома, нарушений КОС и ВЭБ, синдрома гипопротеинемии, отечно-асцитического синдрома. Клинический разбор пациентов с фульминантным гепатитом и циррозом печени, класса С.

Острая почечная недостаточность. Современные представления об ОПН. Преренальная, ренальная, постренальная ОПН. Дифференциальная клинико-лабораторная диагностика видов ОПН. Значение инфекционной патологии в развитии преренальной и ренальной ОПН. Стадии ОПН, клинико-лабораторная диагностика. Современные схемы лечения ОПН. Значение изменений гемодинамических показателей в выборе тактики инфузионной терапии.

Осмотром мочегонные и салуретики, тактика использования при ОПН. Коррекция электролитного баланса, показателей КОС. Медицинские показания к гемодиализу. Фильтрационные методы. Клинический разбор пациентов с ОПН.

**Церебральная гипертензия.** Симптомокомплекс повышенного внутричерепного давления. Внутричерепная гипертензия. Понятие о перфузионном давлении. Взаимосвязь между внутричерепной гипертензией и венозным оттоком из полости черепа. Дислокационные синдромы: центральное транстенториальное вклиниение, вклиниение поясной извилины, вклиниение крючка гиппокампа, вклиниение миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие, нижнее транстенториальное вклиниение. Фазность в развитии дислокационных синдромов. Принципы борьбы с внутричерепной гипертензией и отеком головного мозга. Алгоритм терапии отека-набухания головного мозга и острой внутричерепной гипертензии. Клинический разбор больного с церебральной гипертензией. Отек-набухание головного мозга. Отёк-набухание головного мозга: этиология, патогенез, клиническая картина, терапия. Терминология: отек головного мозга и набухание головного мозга; вазогенный отек и цитотоксический отек. Этиологические факторы отека-набухания головного мозга. Патогенез цитотоксического отека головного мозга. Патогенез вазогенного отека. Симптомокомплекс раздражения мозговых оболочек (менингеальный симптомокомплекс). Менингеальные симптомы: ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптом Брудзинского. Менингизм. Оценка состояние черепно-мозговых нервов. Энцефалитические реакции. Исследование цереброспинальной жидкости. Современные схемы лечения отека-набухания головного мозга.

**Тяжелые формы инфекционных заболеваний.** Менингококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические закономерности распространения инфекции. Эпидемиологическая ситуация в Республике Беларусь. Патогенез и патологическая анатомия разных форм болезни. Классификация клинических форм менингококковой инфекции. Клиническая диагностика менингококцемии, менингита, менингоэнцефалита. Дифференциально-диагностические признаки сыпи при менингококцемии. Осложнения менингококцемии: инфекционно-токсический шок, полиорганская недостаточность, синдром Уотерхауса-Фридриксена. Менингококковый менингит. Критерии тяжести менингококкового менингита. Особенности клиники менингита у детей первых двух лет жизни. Особенности течения менингита у пожилых. Осложнения менингококкового менингита (отек-набухание головного мозга). Менингококковый менингоэнцефалит, вентрикулит. Основные причины летальности. Специфическая диагностика менингококковой инфекции. Интенсивная терапия основных синдромов, угрожающих жизни.

**Антибактериальная и патогенетическая терапия различных клинических форм менингококковой инфекции.** Разбор пациентов менингококковой инфекцией взрослых и детей. Интенсивная терапия менингита,

менингококкемии, инфекционно-токсическом шоке, отек-набухании головного мозга на различных этапах лечения пациентов. Нормативные документы по менингококковой инфекции.

Грипп, тяжелые и гипертоксические формы. ТОРС. Грипп. Характеристика возбудителя, их свойства, изменчивость. Антигенная структура. Источники инфекции, механизмы заражения, пути распространения, заболеваемость, сезонность. Возможность прогнозирования эпидемий, восприимчивость населения. Иммунитет. Патогенез и патологическая анатомия при различных этиологических формах. Этапы патогенеза. Роль вирусемии и токсемии. Значение вторичной инфекции. Клиническая картина. Инкубационный период. Клиническая классификация гриппа. Гипертоксические и геморрагические формы. Гемодинамические нарушения. Развитие пневмоний. Осложнения и исходы. Значение клинико-эпидемиологической диагностики. Лабораторная диагностика. Экспресс-диагностика гриппа. Терапевтическая тактика при гриппе, этиотропное и патогенетическое лечение гриппа, медицинские показания к антибиотикотерапии. Методы интенсивной терапии тяжелых и осложненных форм. Комплекс профилактических мероприятий. Индивидуальная медицинская профилактика. Клиническая картина, диагностика и лечение ТОРС.

Оценка тяжести состояния пациентов с гриппом. Критерии тяжести. Клиническая диагностика гриппа, гриппозной пневмонии, геморрагического синдрома, бактериальных осложнений гриппа. Гипертоксические и геморрагические формы гриппа. Современные алгоритмы лечения тяжелых форм гриппа и его осложнений. Клинический разбор пациентов с гриппом. Вирус гриппа типа А калифорния 04/2009 (H1N1), Covid 19.

Дифтерия. Определение. Характеристика возбудителя. Особенности экзотоксина. Эпидемиологическое значение носительства. Регионарные особенности эпидемиологии дифтерии. Пути заражения. Патогенез и патологическая анатомия. Механизмы развития токсических форм и осложнений. Клиническая классификация дифтерии. Клинические особенности различных форм заболевания. Токсическая дифтерия, особенности, критерии постановки диагноза. Осложнения дифтерии: миокардит, полиневрит. Дифтерия гортани. Особенности у детей и взрослых. Клиническая и лабораторная диагностика. Правила забора материала. Дифференциальный диагноз. Бактериальные и вирусные ангины, ангина Венсана. Лечение дифтерии. Принципы терапии, правила введения сыворотки. Патогенетическая и этиотропная терапия. Современные особенности лечения токсической дифтерии зева, дифтерии гортани. Лечение осложнений. Правила выписи и критерии выздоровления. Медицинская профилактика дифтерии.

Дифференциальная диагностика ангин. Дифференциальный диагноз токсической дифтерии зева с перитозиллярным абсцессом, лакунарной ангиной, ангиной Венсана, ожогом глотки. Оценка клинического симptomокомплекса токсической формы дифтерии зева, лабораторная

диагностика. Ургентные состояния при токсической форме дифтерии зева. Ранние осложнения дифтерии. Ранний миокардит. Лечение дифтерии, серотерапия, дозы, способ введения. Возможные осложнения серотерапии. Лечение дифтерийного миокардита.

Острые кишечные инфекции. Холера. Определение. Характеристика холерных вибрионов. НАГ-вибрионы. Холера 0139. Эпидемиология. Современные особенности распространения холеры. Механизм действия экзотоксина. Патогенез водно-электролитных расстройств при холере. Гиповолемический шок. Классификация клинических форм холеры. Ранние проявления. Степень дегидратации как критерий тяжести заболевания. Варианты течения. Клинические особенности современной холеры. Осложнения. Лабораторная диагностика. Экспресс-диагностика. Правила взятия, пересылки и исследования материала. Дифференциальный диагноз. Принципы патогенетической терапии. Интенсивная терапия дегидратации, коррекция электролитных расстройств. Способы контроля за эффективностью лечения. Антибактериальная терапия.

Пищевая токсикоинфекция. Определение. Значение стафилококков, споровых аэробов и анаэробов, условно-патогенной флоры в возникновении токсикоинфекций. Эпидемиология. Источники инфекции. Роль различных пищевых продуктов в распространении токсикоинфекций. Патогенез и патологическая анатомия. Механизмы сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клинические особенности пищевых токсикоинфекций, вызванных различными возбудителями. Осложнения. Прогноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Ургентные состояния при пищевой токсикоинфекции. Патогенетическая терапия.

Шигеллезы. Основные свойства возбудителя. Современная классификация. Распространение. Эпидемиология. Клиническая картина. Основные периоды заболевания. Важнейшие синдромы в клинике дизентерии. Классификация и характеристика клинических форм. Осложнения дизентерии. Диагностика, клинико-эпидемиологические критерии. Бактериологический и серологический методы, иммунофлюоресценция, аллергические пробы. Лечение. Тактика этиотропного лечения. Патогенетическое и симптоматическое лечение.

Сальмонеллезы. Определение. Возбудители сальмонеллеза, принципы классификации. Распространенность среди людей. Сальмонеллез животных. Прижизненное и посмертное инфицирование. Эпизоотии среди птиц. Человек как источник инфекции. Механизм заражения. Пути распространения и факторы передачи. Значение нозокомиального инфицирования. Клиническая картина. Клиническая классификация. Клинические генерализованных форм. Осложнения. Клиническая и лабораторная диагностика, роль эпидемиологического анамнеза. Лечение. Решающее значение патогенетической терапии при локализованных формах. Антибактериальное лечение. Методы интенсивной терапии.

Лептоспироз. Определение. Характеристика возбудителей. Типы лептоспир и их клиническое значение. Резервуары инфекции в природе. Восприимчивость. Заболеваемость. Географическое распространение. Контингенты риска. Патогенез и патологическая анатомия. Стадии патогенеза. Механизм развития интоксикации, геморрагического синдрома. Поражение органов и систем при лептоспирозе. Клиническая классификация. Клиническая характеристика стадий и вариантов течения заболевания. Осложнения. Прогноз. Клиническая и лабораторная диагностика. Бактериологические и серологические методы. Ургентные состояния при лептоспирозе. Лечение. Современные схемы лечения тяжелых форм лептоспироза. Специфическая терапия, этиотропная терапия, патогенетическая терапия. Применение антилептоспирозного иммуноглобулина. Симптоматическое лечение. Медицинская профилактика.

Гемолитико-уреомический синдром. Определение и классификации ГУС. Этиология и патофизиология ГУС. Факторы риска. Клиническая картина ГУС. Осложнения и отдаленные последствия ГУС. Критерии ранней диагностики (возраст больного, изменения в общем анализе мочи, гемограмме, судорожные приступы, бледность кожных покровов, пастозность кожи и подкожной клетчатки, рвота, олигоурия, тромбоцитопения, артериальная гипертензия). Лечение. Трансфузационная и медикаментозная терапия ГУС. Клинический разбор пациентов с ОКИ и ГУС.

Вирусные энцефалиты. Вирусные энцефалиты (энтеровирусный, ветряночный, коревой, краснушный и др.). Этиология и эпидемиология. Патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз энцефалитов. Поражения нервной системы при ветряной оспе и опоясывающем лишае. Причины летальности при вирусных энцефалитах. Диагностика. Лечение. Клещевой энцефалит. Классификация. Клинические формы. Острое течение. Прогредиентное течение. Клинические особенности у детей и пожилых. Диагностика, терапия.

Герпетические менингиты и энцефалиты. Клинические формы герпетической инфекции. Герпетический энцефалит. Особенности герпетической инфекции у новорожденных и детей первых месяцев жизни. Клиническая диагностика манифестных форм. Лабораторная диагностика. Лечение. Оценка эффективности химиопрепаратов. Патогенетическое лечение.

Тактика ведения пациентов с вирусными энцефалитами при СПИДе. Клинический разбор пациентов с вирусными энцефалитами.

Тяжелые формы стрептококковой, пневмококковой, гемофильной инфекций. Клинические формы стрептококковой и пневмококковой инфекции. Особенности эпидемиологии и течения пневмококкового и стрептококкового (*Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae* и др.) менингита, эндокардита. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тяжелые формы инфекционных заболеваний, обусловленные пневмококком (менингит, пневмония). Рациональная антибактериальная терапия стрептококковой и пневмококковой инфекции. Разбор пациентов с различными клиническими

формами инфекций. Гемофилюсная инфекция. Актуальность проблемы. Особенности возбудителя. Классификация клинических форм. Клиническая картина и течение гемофилюсного менингита. Клиническая картина, диагностика гемофилюсного эпиглотита. Осложнения. Этиотропная и патогенетическая терапия пациентов с тяжелыми формами гемофилюсной инфекции. Разбор пациентов гемофилюсной инфекцией.

Ботулизм. Определение. Характеристика основных свойств возбудителя. Токсинообразование. Источники инфекций и факторы передачи ботулизма. Риск заражения при употреблении продуктов домашнего консервирования. Механизм действия токсина. Клиническая картина тяжелых форм, критерии тяжести. Непосредственные причины смерти. Клинико-эпидемиологические и лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Специфическая терапия противоботулинистической сывороткой, методика проведения. Патогенетическая терапия. Методика интенсивной терапии дыхательных расстройств. Значение антибактериальной терапии. Медицинская профилактика. Клинический разбор пациентов с ботулизмом.

Биотерроризм. Понятие о биотерроризме. Актуальность проблемы биотерроризма. Истоки биотерроризма. Характеристика биологического оружия. Эпидемиологические особенности актов биотерроризма. Классификация биоагентов, применение которых вероятно в качестве биологического оружия. Основные критерии, определяющие вероятность использования микроорганизмов в качестве биологического оружия. Возбудитель сибирской язвы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по антибактериальной терапии и постэкспозиционной профилактике. Возбудитель чумы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по антибактериальной терапии и постэкспозиционной профилактике. Вирусные геморрагические лихорадки. Возбудитель натуральной оспы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по постэкспозиционной профилактике.

Принципы этиотропной терапии инфекционных пациентов. Современные антибактериальные, противовирусные, противогрибковые, антипаразитарные лекарственные средства. Препараты широкого, узкого, специфического спектра действия. Принципы рациональной антибактериальной терапии пациентов с тяжелыми формами инфекционных заболеваний в зависимости от этиологии заболевания, возраста, преморбидного фона. Тактика эмпирического выбора антибактериального препарата, эскалационная терапия, ступенчатая терапия. Использование закономерностей фармакокинетики и фармакодинамики при назначении АБП. Резистентность к АБП, противовирусным препаратам, противогрибковым препаратам, пути преодоления. Путь введения АБП при тяжелых формах инфекционной патологии. Значение применения бактерицидных препаратов. Проникновение АБП через гематоэнцефалический барьер. Длительность АБТ при тяжелых формах инфекционных заболеваний. Противовирусная и противогрибковая терапия пациентов с тяжелыми формами инфекционных заболеваний.

**Нозокомиальные инфекции.** Понятие о нозокомиальных – (внутрибольничных инфекциях – ВБИ), риск развития при приобретенном и врожденном иммунодефиците. Нейтропеническая лихорадка. Структура этиологии нозокомиальных инфекций в зависимости от типа стационара и возраста пациента. Особенности больничных эковаров (высокая адаптация к больничной среде обитания, полиантибиотикорезистентность, повышенная устойчивость к антисептикам и дезинфектантам, высокая антагонистическая активность по отношению к другим эковарам, гетерогенность популяции). Основные закономерности эпидпроцесса при ВБИ. Пути передачи ВБИ. Клинические формы ВБИ. Диагностика. Синегнойная инфекция. Стафилококковая инфекция. Сальмонеллез. Антибиотикоассоциированные диареи, псевдомембранный энтероколит. Патология, обусловленная *Enterococcus faecum*, *Enterococcus faecalis*. Микозы. ВИЧ/СПИД, парентеральные гепатиты. Ротавирусная инфекция. Лечение ВБИ. Медицинская профилактика ВБИ.

## 2.6. Офтальмология

Анатомия органа зрения. Физиология органа зрения, функциональные и клинические методы исследования. Общая характеристика травм органа зрения. Топографическая анатомия орбиты. Веки, слезная железа, слезо-выводящие пути. Глазное яблоко: роговица, скlera, сосудистый тракт, сетчатка, зрительный нерв, хрусталик. Визометрия, периметрия, экзофтальмометрия, тонометрические способы обследования, эхоскопия и эхобиометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, офтальмоскопическая периметрия. Структура глазного травматизма, частота травм, условия их возникновения, последствия глазного травматизма. Осмотр и разбор пациентов с последствиями повреждений органа зрения. Классификация травм. Сочетанные, комбинированные травмы.

Повреждения вспомогательных органов глаза и глазницы. Ранения и контузии вспомогательных органов глаза. Клиническая картина, диагностика, тактика хирургической обработки. Использование элементов блефаропластики при первичной хирургической обработке ранений век. Пластика слезных каналцев. Ранения глазницы. Рентген-диагностика повреждений костных стенок и инородных тел орбиты. Компьютерная томография орбит. Тактика лечения и медицинские показания к хирургическому вмешательству при травмах орбиты. Контузии глазницы, клиническая картина, диагностика, осложнения, тактика лечения и медицинские показания к орбитотомии. Осмотр и клинический разбор пациентов с травмами вспомогательных органов глаза и глазницы (сочетанными и изолированными).

**Ранения глазного яблока.** Непрободные и прободные ранения глазного яблока. Травматические эрозии роговицы. Клиническая картина роговичного синдрома. Непрободные ранения роговицы с внедрением инородных тел. Тактика и техника удаления инородных тел из роговицы. Непрободные ранения глазного яблока – осмотр тематических пациентов, проведение дифференциальной диагностики между непрободными и прободными

ранениями глаз. Осложнения непрободных ранений роговицы. Клиническая картина непрободных ранений склеры. Прободные ранения глаза. Общая характеристика. Классификация. Клиническая картина прободных ран роговицы, склеры, корнеосклеральных ран. Осложнения прободных ранений глаз: повреждение и выпадение внутренних оболочек, повреждения хрусталика, травматическийuveит, внедрение инородных тел в глаз, отслойка сетчатки, гемофтальм, внутриглазная инфекция, симпатическое воспаление, металлоз. Сквозные ранения глазного яблока. Разрушения глазного яблока. Лечение прободных ранений глазного яблока. Первая помощь в поликлинике и на медпункте. Медицинские показания к госпитализации. Прободные ранения, не требующие хирургической обработки.

Проведение дифференциальной диагностики непрободных и прободных ранений глаза: биомикроскопически, с помощью флюоресцеиновой пробы, с помощью других диагностических проб, а также рентгенологически.

Внутриглазные инородные тела (ВГИТ). Клинические, ультразвуковые и рентгенологические методы диагностики (биомикро-, офтальмодиафаноскопия) внутриглазных инородных тел. Металлоз, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Методы рентген-уточняющей локализации ВГИТ: бесскелетная, метод Комберга-Балтина, Абалихина-Пивоварова, рентген-хирургический. Компьютерная томография. Металлофоны. Техника удаления ВГИТ. Рентгенлокализация ВГИТ по методу Комберга-Балтина с использованием эхобиометрических данных. Бесскелетная рентгенография по Фогту, по Панфиловой.

Хирургическое лечение непрободных и прободных ранений глазного яблока. Медицинские показания к первичной хирургической обработке при непрободных и прободных ранениях глазного яблока: роговичных, склеральных, роговично-лимбально-склеральных. Объем микрохирургической помощи в офтальмотравматологических центрах. Клеевой способ закрытия ран роговицы и склеры. Методика наложения швов на раны роговицы в зависимости от их формы, размеров и локализации. Методика наложения швов на рану склеры. Тактика при выпадении в рану внутренних оболочек. Замещение выпавшего стекловидного тела. Иридопластика. Удаление инородных тел из разных отделов глазного яблока. Медицинская профилактика отслойки сетчатки после диасклерального удаления внутриглазных инородных тел. Первичная энуклеация. Эвисцерация глаза, тактика, лечение. Субатрофия глаза, тактика, лечение. Современная тактика хирургии травматических катаракт, гемофтальма, эндофталмита. Медицинские показания к иридопластике, керато- и склеропластике при первичной хирургической обработке при травмах глаза. Участие в приеме пациентов с травмами органа зрения в кабинете неотложной помощи.

Симпатическое воспаление. Травматический гемофтальм. Травматическая катаракта. Содружественные окуло-окулярные реакции при прободных ранениях и хирургических вмешательствах на глазном яблоке. Этиопатогенез, частота, клинические формы, лечение симпатического воспаления.

Медикаментозная медицинская профилактика. Профилактическая энуклеация – медицинские показания к ней. Этиология, патогенез гемофтальмического процесса в глазу. Стадии развития. Дифференцированный подход к медикаментозному лечению гемофтальма в зависимости от стадии процесса. Медицинские показания к гемвиректомии, ферментному витреолизу. Осмотр пациентов. Диагностика – биомикроскопическая, офтальмоскопическая, ультразвуковая. Клиническая картина, классификация, диагностика. Дифференцированный подход к лечению частичных и полных травматических катаракт. Современные технологии в хирургии травматических катаракт. Тактика имплантации искусственного хрусталика. Участие в операциях. Просмотр видеофильмов.

Повреждения органа зрения, медикаментозная терапия. Клиническая картина, диагностика, определение степени тяжести контузий. Характеристика I-II-III и IV-ой степени тяжести контузий глазного яблока. Гифемы и гемофтальмы, подвыпихи и вывихи хрусталика. Растворение и разрывы цинноновых связок. Грыжи стекловидного тела. Изменения хориоидей. Разрывы и отрывы сетчатки. Разрывы глазного яблока по послеоперационным рубцам. Субконъюнктивальные разрывы склеры – клиническая картина, диагностика, тактика хирургической обработки. Медицинские показания к витреальной хирургии. Консервативное лечение. Гидродинамика глаза.

Биомикроскопия, офтальмоскопия, ультразвуковое, тонометрическое обследование пациентов с контузиями органа зрения.

Ожоги кожи век; конъюнктивы век, глазного яблока, роговицы. Определение степени тяжести ожога глаз. Этиология и патогенез. Сочетанные и комбинированные ожоги глаз. Классификация. Клиническая картина, Стадии. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Острая стадия. Стадия трофических расстройств. Ожоговая токсемия и аутосенсибилизация организма больного. Клинические особенности стадии васкуляризации. Рубцовая стадия. Исходы. Лечение. Объем неотложной помощи в условиях амбулатории. Медицинские показания к госпитализации. Неотложная медицинская помощь в условиях стационара. Хирургическое лечение острой стадии. Принципы комплексного лечения ожоговой болезни глаз в зависимости от стадии. Хирургическое восстановление конъюнктивальной полости после ожогов. Пластика хирургия век ожогов. Медицинская профилактика глазного травматизма. Медико-социальная экспертиза при повреждениях органа зрения. Диспансеризация и медицинская реабилитация после повреждений органа зрения.

Обследование пациентов с ожогами глаз. Визометрия. Биомикроскопия. Офтальмоскопия. Особенности оказания ургентной помощи – проведение диализа.

Частота анофтальмического синдрома. Медицинские показания к энуклеации и подготовка конъюнктивальной полости к протезированию. Способы пластики конъюнктивальной полости. Использование различных материалов для создания опорно-двигательной культи. Модификации

имплантатов, преимущества и недостатки. Медицинские показания к первичной и профилактической энуклеации после тяжелых травм. Медицинские показания к удалению глазного яблока при опухолевых процессах в глазу и орбите. Особенности энуклеации при различных медицинских показаниях. Формирование культи после энуклеации, материалы, методические подходы. Особенности удаления глазного яблока и формирования культи у детей. Особенности техники энуклеации у пациентов рубцовыми изменениями конъюнктивальной полости. Протезирование конъюнктивальной полости стеклянными, пластмассовыми протезами и системами. Протезы, их виды и формы. Стандартное и индивидуальное протезирование. Техника протезирования.

Стеклянные, пластмассовые протезы, их строение, материалы. Первичное протезирование. Протезирование при врожденных дефектах. Лечебные протезы, их устройство и медицинские показания к применению. Эктопротезирование. Медицинские показания, его основные принципы. Медицинская реабилитация и реконструктивные операции при деформациях конъюнктивальной полости и орбиты. Пластические операции при рубцовых изменениях полости орбиты как подготовка к последующему глазному протезированию. Отсроченная имплантация для формирования культи после энуклеации. Костнопластические операции на орбите.

Осмотр пациентов после энуклеации, использование глазных протезов. Антибиотики и ферменты Местная фармакотерапия. Роль гематофтальмического барьера. Способы и формы местного применения лекарственных средств. Глазные капли. Инстилляции, их методика. Глазные мази. Глазные лекарственные пленки. Мягкие лечебные линзы. Контактные линзы. Глазные ванночки. Введение лекарственных веществ в слезоотводящие пути. Подконъюнктивальные инъекции. Введение лекарственных веществ в переднюю камеру. Введение лекарственных веществ в стекловидное тело. Введение лекарственных веществ в супрохориоидальное пространство. Фармакодинамика офтальмологических лекарственных средств, при местных способах введения. Миотики и мидриатики. Ферментотерапия.

Местноанестезирующие средства. Сосудорасширяющие средства. Рассасывающие средства. Антисептические средства. Особенности фармакодинамики инъекционных лекарственных форм. Антибиотикотерапия. Определение чувствительности микрофлоры глаза к антибиотикам. Экспресс методы. Сульфаниламидные препараты. Нитрофурановые соединения. Десенсибилизирующие средства. Нестероидные противовоспалительные средства. Гормональные препараты. Гормоны надпочечников и передней доли гипофиза. Анаболитические стероиды. Диуретические и дегидратационные средства. Спазмолитические и сосудорасширяющие средства, средства, воздействующие на микроциркуляцию. Ангиопротекторы. Средства, влияющие на свертывание крови. Гирудотерапия. Средства, влияющие на процессы тканевого обмена.

Офтальмологические методы введения лекарственных препаратов. Офтальмологические методы введения лекарственных препаратов: инстилляции глазных капель, методика форсированных инстилляций, диализ, закладывание глазной мази, инъекции: субконъюнктивальные, ретробульбарные, парабульбарные, в височную мышцу; новокаиновые блокады и местная анестезия в офтальмологии. Использование физиотерапевтических способов введения лекарственных препаратов (знакомство с офтальмологическими методиками электро-, фоно-, магнитофореза).

## **2.7. Оториноларингология**

Неотложная медицинская помощь при заболеваниях уха, носа, глотки. Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях уха. Повреждения и заболевания наружного уха. Отогематома. Ранение и отрыв ушной раковины. Переломы стенок наружного слухового прохода. Инородные тела наружного слухового прохода. Травма барабанной перепонки. Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях носа. Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях глотки. Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях гортани и шейного отдела трахеи и пищевода. Челюстно-лицевые травмы. Инородные тела. Осмотр пациентов с повреждениями и болезнями ЛОР – органов. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Отработка практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи. Пути проникновения инфекции в полость черепа при острых и хронических воспалениях среднего уха. Частота и распространённость отдельных форм отогеных внутричерепных осложнений. Экстрадуральный (эпидуральный) абсцесс. Субдуральная эмпиема. Отогенный менингит. Отогенный абсцесс головного мозга: стадии абсцесса, локализация и величина, прорыв в желудочки мозга, множественные абсцессы. Абсцессы мозжечка. Сочетание отдельных форм отогеных внутричерепных осложнений.

Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях гортани. Причины, обуславливающие острые стенозы гортани (воспалительные заболевания, травмы, опухоли, отеки). Стадии стенозов гортани. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение при стенозах гортани. Консервативная терапия.

Неотложная медицинская помощь при травмах и заболеваниях шейного отдела трахеи и пищевода. Трахеотомия, крикотомия, интубация трахеи. Протокол послеоперационного ведения пациентов. Уход за трахеостомой. Обменные процессы в организме при остром кислородном голодании и их коррекция. Деканюляция. Осмотр пациентов с острыми стенозами гортани. Сбор анамнеза. Осмотр пациентов с применением традиционной техники, а также современных методов исследования (эндоскопия, фиброскопия). Топическая диагностика пораженного участка. Определение вероятной этиологии поражения.

Неотложная медицинская помощь при травмах ЛОР органов у детей. Органы слуха и равновесия и прилежащих областей. Механические травмы уха.

Латеробазальные переломы черепа. Баротравма. Взрывная травма. Коммоция лабиринта. Электротравма уха. Оказание неотложной помощи. Хирургические операции (первичные и отсроченные). Отдаленные последствия различных видов травм. Некоторые топографо-анатомические особенности носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, пищевода и прилежащих областей. Ранения глотки, гортани, трахеи и пищевода. Тактика хирурга при этих видах повреждений ЛОР органов. Виды операций. Возможные осложнения. Послеоперационный уход и медицинское наблюдение за больными.

## **2.8. Хирургия**

### **2.8.1. Острая хирургическая патология органов брюшной полости и забрюшинного пространства**

Острый аппендицит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Аппендицит и его осложнения. Анатомия и физиология червеобразного отростка. Роль бактериальной флоры и других факторов в развитии острого аппендицита. Патогенез: теории Ашофа, Рейндорфа, Делафуа, Риккара, Давыдовского, Грекова, Шамова-Русакова-Еланского, Вишневского-Русанова-Петрова и другие. Главные факторы патогенеза острого аппендицита. Патологоанатомические изменения. Клиническая классификация острого аппендицита. Клиническая картина: болевой, воспалительный, диспепсический, перитонеальный синдромы. Специфические аппендикулярные симптомы. Диагностика острого аппендицита. Острый аппендицит у младенцев и детей, у людей пожилого и старческого возраста, у беременных женщин. Дифференциальная диагностика. Причины диагностических ошибок. Лечение острого аппендицита. Тактика врача скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Роль бактериальной флоры и других факторов в развитии острого аппендицита. Главные факторы патогенеза острого аппендицита. Классификация острого аппендицита. Клиническая картина: болевой, воспалительный, диспепсический, перитонеальный синдромы. Специфические аппендикулярные симптомы. Диагностика острого аппендицита. Острый аппендицит у: детей, людей пожилого и старческого возраста, беременных женщин. Дифференциальная диагностика. Причины диагностических ошибок. Лечение острого аппендицита. Тактика на догоспитальном этапе.

Осложнения острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита. Классификация осложнений острого аппендицита. Распространенный перитонит. Аппендикулярный инфильтрат. Гнойники брюшной полости различной локализации. Тазовый абсцесс. Поддиафрагмальный абсцесс. Пилефлебит. Кишечные свищи. Острая кишечная непроходимость в раннем послеоперационном периоде. Асептическое и инфекционное расхождение краев раны. Тромбэмболия легочной артерии. Диагностика, лечение и медицинская профилактика осложнений острого аппендицита. Тактика на догоспитальном этапе.

Острая кишечная непроходимость. Диагностика и лечение острой кишечной непроходимости. Определение заболевания. Классификация

кишечной непроходимости. Этиология кишечной непроходимости. Динамическая кишечная непроходимость. Спастическая кишечная непроходимость. Паралитическая кишечная непроходимость. Обтурационная механическая кишечная непроходимость.

Странгуляционная и смешанная механическая непроходимость кишечника. Предрасполагающие и производящие этиологические факторы. Патогенез кишечной непроходимости теории стеркоемии, биохимических изменений, нервно-рефлекторная теория, нарушения мезентериальной и органной гемоциркуляции, развитие проксимальной микробной гиперколонизации кишечника, развитие синдрома энтеральной недостаточности, нарушение в иммунной системе ЖКТ, развитие и прогрессирование перитонита, прогрессирование эндогенной интоксикации, развитие полиорганной недостаточности. Клиническая картина кишечной непроходимости. Болевой синдром. Зависимость болевого синдрома от вида и стадии кишечной непроходимости. Диспепсический синдром. Воспалительный синдром. Перitoneальный синдром. Интоксикационный синдром. Синдром полиорганной недостаточности. Специфические симптомы острой кишечной непроходимости. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости. Лечебно-диагностический прием. Лечение острой кишечной непроходимости. Диагностика и лечение отдельных форм кишечной непроходимости. Инвагинация кишечника. Узлообразование. Спаечная болезнь брюшной полости. Редкие формы обтурационной кишечной непроходимости. Желчекаменная непроходимость. Кишечная непроходимость, вызванная гельминтами. Кишечная непроходимость в раннем послеоперационном периоде. Ошибки, опасности и осложнения в диагностике и лечении острой кишечной непроходимости. Тактика врача скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Классификация кишечной непроходимости. Этиология кишечной непроходимости. Обтурационная механическая кишечная непроходимость. Странгуляционная и смешанная механическая непроходимость кишечника. Предрасполагающие и производящие этиологические факторы. Патогенез кишечной непроходимости. Клиническая картина кишечной непроходимости. Болевой синдром. Зависимость болевого синдрома от вида и стадии кишечной непроходимости. Диспепсический синдром. Воспалительный синдром. Перitoneальный синдром. Интоксикационный синдром. Синдром полиорганной недостаточности. Специфические симптомы острой кишечной непроходимости. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости. Лечебно-диагностический прием. Лечение острой кишечной непроходимости. Тактика на догоспитальном этапе.

Острая спаечная тонкокишечная непроходимость. Спайки брюшной полости. Классификация. Патогенез острой спаечной кишечной непроходимости. Клиническая картина.

Диагностика. Хирургическая тактика. Тактик на догоспитальном этапе. Спаечная болезнь органов брюшной полости. Определение. Классификация.

**Диагностические критерии. Выбор метода лечения. Тактика на догоспитальном этапе. Острая толстокишечная непроходимость. Диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.**

Язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина и диагностика перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Определение заболевания. Актуальность проблемы. Классификация. Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Этиологические факторы: расстройство нервной и гуморальной регуляции, наследственно-конституционный фактор, алиментарные факторы, вредные привычки, патология внутренних органов длительный прием медикаментов и другие. Факторы агрессии: кислотно-пептический фактор, дуодено-гастральный рефлюкс желчи, гастродуоденальная дисмоторика, повышение активности ПОЛ и другие. Факторы защиты: слизь, покровный эпителий, субэпителиальные структуры желудка и двенадцатиперстной кишки, нейтрализующая способность бикарбонатной щелочности, гемоциркуляция слозистой, факторы неспецифической защиты, иммунная система, простогландины и другие. Причины, ведущие к прободению язвы. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Хирургическая тактика. Тактика на догоспитальном этапе.

Клиническая картина прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Периоды прободной язвы: болевого шока (первичного шока), «мнимого благополучия», перитонита. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Роль УЗИ, лапароскопии, рентгенологического и эндоскопического исследования в своевременной постановке диагноза. Дифференциальная диагностика. Прикрытая перфорация язвы. Тактика на догоспитальном этапе.

Клиническая картина и диагностика кровоточащей язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Терминология язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки. МКБ-10. Современные взгляды на этиологию и патогенез язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности кровоточающей язвы в зависимости от локализации. Классификация кровотечений по Forrestу.

Общие признаки кровотечения. Симптомы кровотечений из язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины язвы желудка и двенадцатиперстной кишки при возникновении кровотечения. Фиброгастродуоденоскопия в диагностике язвы желудка и двенадцатиперстной кишки при кровотечении. Определение степени кровопотери по формуле Мура, по шоковому индексу Альговера. Оценка степени тяжести кровопотери: легкая степень кровопотери (до 20%) – до 1000 мл; средняя степень кровопотери (до 30%) – до 2000 мл; тяжелая степень кровопотери (свыше 30%) – свыше 2000 мл. Гемотрансфузия при средней и тяжелой степени кровопотери. Инфузционная терапия при язвенных кровотечениях. Три стадии геморрагического шока. Противоязвенная терапия в схеме лечения. Консервативное лечение язв желудка и 12-ти перстной кишки. Критерии эффективности консервативного лечения.

Хирургическая тактика при кровоточащей язве желудка и двенадцатиперстной кишки. Медицинские показания к оперативному лечению. Тактика на догоспитальном этапе.

Общие признаки кровотечения. Симптомы кровотечений из язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины язвы двенадцатиперстной кишки при возникновении кровотечения. Фиброгастродуоденоскопия в диагностике язвы желудка и двенадцатиперстной кишки при кровотечении. Медицинские показания и медицинские противопоказания. Условия выполнения. Осложнения и их медицинская профилактика. Контрольная фиброгастродуоденоскопия. Определение степени кровопотери по формуле Мура, по шоковому индексу Альговера. Оценка степени тяжести кровопотери. Гемотрансфузия при средней и тяжелой степени кровопотери. Инфузционная терапия при язвенных кровотечениях. Три стадии геморрагического шока. Противоязвенная и гемостатическая терапия в схеме лечения. Тактика при остановившемся кровотечении, высокой угрозе рецидива кровотечения, продолжающемся кровотечении. Хирургическая тактика. Виды оперативных вмешательств. Оперативное лечение у пациентов с высоким операционным риском. Тактика на догоспитальном этапе.

Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология и патогенез заболевания. Роль алкогольного отравления в патогенезе синдрома Меллори-Вейсса. Клинические проявления заболевания. Тактика на догоспитальном этапе.

Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и желудка при портальной гипертензии. Анатомические особенности портальной системы. Подпеченочная, внутривеночная, надпеченочная форма портальной гипертензии. Этиология и патогенез портальной гипертензии. Клиническая картина кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. Диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.

Гематологические заболевания, осложненные желудочно-кишечными кровотечениями. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Анализ лабораторных и биохимических показателей. Медицинские показания к назначению криопреципитата, антигемофильной плазмы, отмытых эритроцитов, тромбомассы и т.д. Медикаментозное лечение кровотечений у гематологических пациентов.

Патогенез кровотечений при опухолях ЖКТ. Клиническая картина кровотечения из язвы-рака, рака желудка. Диагностика. Методы эндоскопического гемостаза. Консервативное лечение. Тактика на догоспитальном этапе.

Редкие причины желудочно-кишечных кровотечений. Синдром Делафуа. Определение. Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики и лечения. Полипы желудка. Классификация. Диагностика. Особенности эндоскопического гемостаза. Лейомиома. Гемангиома.

Синдром Меллори-Вейсса. Этиология и патогенез заболевания. Роль алкогольного отравления в патогенезе синдрома Меллори-Вейсса. Клинические

проявления заболевания. Определение степени кровопотери по формуле Мура. Эндовизиальный гемостаз. Консервативная терапия. Медицинские показания к оперативному лечению. Тактика на догоспитальном этапе.

Диагностика порталной гипертензии. Характерные признаки венозного кровотечения. Объем и скорость кровопотери. Техника постановки зонда Блэкмора. Особенности ведения пациентов с зондом Блэкмора. Тактика на догоспитальном этапе.

Гематологические заболевания, осложненные желудочно-кишечными кровотечениями. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Анализ лабораторных и биохимических показателей. Медицинские показания к назначению криопреципитата, антигемофильной плазмы, отмытых эритроцитов, тромбомассы и т.д. Медикаментозное лечение кровотечений у гематологических пациентов.

Этиология и патогенез эрозивно-геморрагического гастрита. Клиническая картина. Определение степени кровопотери по формуле Мура. Оценка лабораторных и биохимических показателей. Эзофагогастроуденоскопия. Эндовизиальный гемостаз. Гемостатическая терапия. Консервативное лечение эрозивно-геморрагического гастрита.

Патогенез кровотечений при опухолях ЖКТ. Клиническая картина кровотечения из язвы-рака, рака желудка. Диагностика: эзофагогастроуденоскопия с биопсией; лучевое (рентгенологическое) исследование: легкие, желудок, двенадцатиперстная кишка. Ультразвуковое исследование брюшной полости и параректального пространства. Методы эндовизиального гемостаза. Консервативное лечение. Медицинские показания к оперативному лечению. Радикальные и паллиативные вмешательства.

Редкие причины желудочно-кишечных кровотечений. Синдром Делафуа. Определение. Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики и лечения. Полипы желудка. Классификация. Диагностика. Особенности эндовизиального гемостаза. Клиническая картина желудочно-кишечных кровотечений. Диагностика при кровотечениях из полипов желудка, лейомиомы, гемангиомы, при синдроме Делафуа. Эзофагофиброгастроуденоскопия с полипэктомией. Эндовизиальный гемостаз и гемостатическая терапия. Медицинские показания к оперативному лечению. Выбор объема оперативного вмешательства. Причины кровотечений из тонкой и толстой кишки (полипоз, неспецифический язвенный колит, дивертикулез, опухоли). Клиническая картина. Особенности диагностики. Колоноскопия, ректороманоскопия, ирригоскопия. Лабораторные и биохимические исследования. Консервативное лечение. Медицинские показания к хирургическому лечению.

Анатомия мезентериальных сосудов. Изменения в петлях кишечника. Стадии заболевания: ишемии, некроза кишечника, перитонита. Сроки обратимых и необратимых изменений кишечника. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Рентгеновская ангиография с контрастированием мезентериальных сосудов. Лапароскопия. Лечение.

Основные виды оперативных вмешательств: сосудистые операции (эмболэктомия, тромбэктомия или тромбинтимэктомия), операции на кишечнике (резекция кишки или ее выведение), комбинированные операции (одновременное вмешательство на сосудах и кишке). Послеоперационный период. Общие исходы.

**Ущемленная грыжа.** Диагностика и дифференциальная диагностика ущемленной грыжи. Факторы, влияющие на патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Изменения в приводящем и отводящем отделах кишечника при ущемлении. Странгуляционная борозда. Клиническая картина ущемленной грыжи. Общие изменения в организме пациентов при ущемленной грыже. Основные местные симптомы ущемления: болевой синдром общий и местный. Невправимость грыжи, напряжение и увеличение грыжи в объеме, признаки острой кишечной непроходимости и другие. Зависимость клинической картины ущемленной грыжи от вида ущемленного органа. Зависимость клинической картины от длительности ущемления. Применение инструментальных методов диагностики: УЗИ, рентгенологические, эндоскопические и другие. Лабораторная диагностика ущемления грыж. Дифференциальная диагностика ущемленных грыж с невправимыми грыжами, урологической и гинекологической патологией, острыми хирургическими заболеваниями живота при оптимальных формах ущемления. Тактика на догоспитальном этапе.

**Диагностика ущемленных грыж.** Определение ведущего синдрома. Основные местные симптомы ущемления: болевой синдром общий и местный. Невправимость грыжи, напряжение и увеличение грыжи в объеме, признаки острой кишечной непроходимости и другие. Зависимость клинической картины ущемленной грыжи от вида ущемленного органа. Зависимость клинической картины от длительности ущемления. Проведение дифференциальной диагностики. Тактика на догоспитальном этапе.

**Закрытая и открытая травма живота.** Повреждение полых органов брюшной полости. Определение открытой и закрытой травмы живота. Диагностика. Обзорная рентгеноскопия (графия) брюшной полости. Травма двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. Ошибки и осложнения. Тактика на догоспитальном этапе.

**Повреждение паренхиматозных органов брюшной полости.** Определение заболевания. Клиническая картина. Периоды заболевания. Классификация повреждений печени: по механизму травмы, по виду повреждений, по локализации, по характеру. Диагностика. Травма селезенки, печени, поджелудочной железы. Ошибки и осложнения. Тактика на догоспитальном этапе.

**Клиническая картина, диагностика и консервативное лечение острого панкреатита.** Анатомия поджелудочной железы. Поджелудочная железа как орган внешней и внутренней секреции. Анатомические особенности строения поджелудочной железы и механизм развития острого панкреатита. Пути забрюшинного распространение процесса при панкреонекрозе. Этиологические

факторы и патогенез острого панкреатита. Патоморфология острого панкреатита. Билиарный острый панкреатит. Классификация острого панкреатита.

Клиническая картина и симптомы острого панкреатита. Методы диагностики острого панкреатита. Дифференциальная диагностика острого панкреатита с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости. Оценка тяжести, прогнозирование течения острого панкреатита и развитие его осложнений. Билиарный острый панкреатит. Стандарты оказания экстренной помощи больным с острым панкреатитом. Тактика на догоспитальном этапе.

Осложнения острого панкреатита. Ферментативный перитонит. Перипанкреатические абсцессы. Некроз забрюшинной клетчатки. Гиповолемический шок. Полиорганная недостаточность. Консервативное лечение осложнений острого панкреатита. Малоинвазивные методы лечения осложнений острого панкреатита. Тактика на догоспитальном этапе.

Хронический панкреатит и его осложнения. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Морфологические изменения поджелудочной железы при хроническом панкреатите. Клиническая симптоматика хронического панкреатита. Тактика на догоспитальном этапе.

Острый холецистит. Клиническая картина и диагностика острого холецистита. Дискинезия желчевыводящих путей. Механизм развития калькулезного и безкаменного холецистита. Роль внутрипузырного давления, трофических изменений стенки пузыря и микробного фактора в патогенезе острого холецистита. Ведущие этиологические факторы возникновения острого холецистита. Бескаменный острый холецистит: причины возникновения, особенности клинической картины и диагностики заболевания. Холецистолитиаз. Теории литогенеза. Эпидемиология. Причины, ведущие к образованию камней в желчном пузыре. Изменение химической структуры желчи как фактор литогенеза. Значение других этиологических факторов в возникновении камней желчного пузыря: фактор застоя желчи, избыточное образование слизи в просвете желчного пузыря, пол, возраст больного, наследственность, прием лекарственных препаратов и другие. Желче-каменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Клинические признаки острого холецистита. Симптомы острого холецистита. Основные и дополнительные клинические симптомы острого воспаления желчного пузыря.

Стандарты диагностики и лечения острого холецистита. Медицинские показания к оперативному лечению. «Золотой стандарт» в лечении острого калькулезного холецистита. Осложнения и их медицинская профилактика. Тактика на догоспитальном этапе.

Причины возникновения острого холецистита. Желче-каменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Дискинезия желчевыводящих путей. Механизм развития калькулезного и безкаменного холецистита. Роль внутрипузырного давления, трофических изменений стенки пузыря и микробного фактора в патогенезе острого холецистита. Клинические признаки острого холецистита. Симптомы острого холецистита. Анамнестические

данные. Основные и дополнительные клинические симптомы острого воспаления желчного пузыря. Тактика врача скорой медицинской помощи.

Особенности острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста. Патофизиологические основы старения. Отличительные особенности клинического течения острого холецистита у лиц старше 60 лет по сравнению с больными молодого возраста. Значение и характер сопутствующей патологии при выборе методов лечения и диагностике острого холецистита. Тактика на догоспитальном этапе.

Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика желчной гипертензии и механической желтухи. Клинические признаки желчной гипертензии. Причины ее возникновения. Патогенез повышения внутрипротокового давления в желчных путях. Механизм механической желтухи и патофизиологические изменения в организме пациентов при ней. Основные дифференциально-диагностические признаки механической и паренхиматозной желтухи.

Этиопатогенез, клиническая картина и диагностика и лечение перитонита. Анатомия брюшной полости. Основные функции брюшины. Эtiология и патогенез перитонита. Этапы развития перитонита. Компоненты эндогенной интоксикации. Морфологические изменения при перитоните. Классификация: по течению, по этиологии, по происхождению, по характеру экссудата, по распространенности патологического процесса по брюшине, по стадиям патологического процесса. Клиническая картина. Синдромы перитонита: болевой, диспесический, воспалительный, перitoneальный, интоксикационный, синдром энтеральной недостаточности, синдром полиорганной недостаточности. Атипичность клиники перитонита. Ограниченный перитонит. Этапы развития ограниченного перитонита. Острые специфические перитониты. Хронические перитониты. Лечение перитонита. Общие принципы оперативного лечения. Причины летальных исходов при перитоните. Медицинская профилактика перитонита. Тактика на догоспитальном этапе.

### **2.8.2. Хирургия повреждений груди**

Тактика при открытых и закрытых повреждениях грудной клетки и ее органов. Эпидемиология травмы грудной клетки в современных условиях. Классификация. Клиническая картина повреждений органов грудной клетки и каркаса. Дополнительные методы обследования.

Медицинские показания к хирургическому лечению. Современные методы оперативных вмешательств. Правила послеоперационного ведения. Медицинская реабилитация.

Повреждения пищевода. Частота и причины повреждений пищевода. Классификация повреждений. Закрытые и открытые повреждения. Повреждения шейного отдела пищевода: механизм повреждения, сочетание повреждений сосудов и трахеи. Повреждения грудного отдела пищевода: трехфазное течение, ранняя диагностика. Торакотомия при дренировании средостения. Техника дренирования плевральной полости. Четвертая группа

повреждений пищевода. Удаление дренажей из плевральной полости и средостения. Осложнения повреждений пищевода: нагноение, медиастинит. Техника дренирования по Розанову. Укрытие эзофагостомы.

**Повреждения пищевода.** Анатомо-физиологические особенности пищевода. Особенности клинической картины повреждений пищевода на разных уровнях. Диагностика повреждений пищевода. Рентгенологическая и клиническая диагностика повреждений пищевода. Способы операций на пищеводе и кардиоэзофагиальной зоне.

Алгоритм диагностики и начальной интенсивной терапии при открытых и закрытых повреждениях груди. Симптоматология открытых и закрытых повреждений груди. Дифференциальная диагностика травм легких, средостения, сердца. Стартовая интенсивная терапия при закрытых повреждениях груди. Стартовая интенсивная терапия при открытых повреждениях груди. Медицинские показания к торакотомии. Медицинские противопоказания к торакотомии. Правила дренирования грудной клетки. Послеоперационное ведение торакальных пациентов.

Повреждения грудной клетки, опасные для жизни: клиническая картина, диагностика, лечение. Открытая травма грудной клетки. Классификация, механизмы повреждений, симптоматика, методы диагностики, неотложная медицинская помощь, виды хирургических вмешательств. Диагностика открытой травмы грудной клетки, способы оказания экстренной помощи. Закрытая травма грудной клетки, виды пневмотораксов. Консервативное лечение. Пункции плевральной полости, блокады. Современные медицинские показания к торакотомии. Ведение послеоперационного периода.

Угрожающие жизни повреждения грудной клетки: клиническая картина, диагностика, лечение. Ранняя диагностика и комплексное лечение острого гнойного медиастинита. Патофизиология открытого и закрытого пневмоторакса. Ушиб сердца. Ранение сердца. Травма легкого. Разрыв бронхов. Переломы ребер: изолированные, множественные, оконччатые. Плевропульмональный шок. Клиническая картина открытой и закрытой травмы. Диагностика: рентгенологическая, физикальная, торакоскопия.

Применение эндоскопических методик при травме грудной клетки. Торакоскопия. Свернувшийся гемоторакс и возможности торакоскопии.

Группы пациентов с повреждениями пищевода: первая, вторая (при бужировании), третья – при проникновении перфорации в грудную клетку. Ранняя диагностика и комплексное лечение острого гнойного медиастинита. Наложение эзофагостомы.

### **2.8.3. Хирургия повреждений живота**

Тактика при открытых и закрытых повреждениях живота. Актуальность проблемы травм живота. Частота травмы живота в современных условиях. Классификация травмы, патофизиологические особенности. Симптомы. Методы консервативного и хирургического лечения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Медицинские показания к лапаротомии, шву тонкой и толстой кишки, энтеро- и колостомии. Варианты дренирования тонкой

и ободочной кишки. Шов печени. Лазерный гемостаз паренхиматозных органов. Осложнения, их диагностика и коррекция. Клинико-диагностические особенности: травма желудка и 12-перстной кишки, травма поджелудочной железы и печени, повреждения селезенки, повреждения тонкой кишки и ее брыжейки, повреждения ободочной кишки, повреждения прямой кишки: а) внутрибрюшинные, б) внебрюшинные. Возможности диагностики. Роль и место диагностической лапароскопии и медицинские показания к ней. Медицинские показания к реинфузии крови, возможности аппарата «Фрезениус». Особенности хирургического пособия: шов печени, повреждения задней стенки желудка, забрюшинный разрыв 12-перстной кишки, разрыв поджелудочной железы, медицинские показания к энтеростомии, медицинские показания к ушиванию ободочной кишки и колостомии. Ведение послеоперационного периода

Классификация и клиническая диагностика открытых и закрытых повреждений живота. Клиническая, лапароскопическая, УЗИ, КТ и рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Малоинвазивные методы диагностики.

Алгоритм догоспитальной посиндромной диагностики при повреждениях органов брюшной полости. Правила и порядок диагностических мероприятий при повреждениях органов брюшной полости. Принципы оказания первой и квалифицированной медицинской помощи при сочетанных и комбинированных повреждениях: черепно-мозговая травма и повреждение грудной клетки; черепно-мозговая травма и повреждение органов брюшной полости; черепно-мозговая травма и повреждение костей скелета; черепно-мозговая травма и повреждение органов мочеполовой системы.

Повреждения брыжейки и сальника. Частота повреждения сальника и брыжейки при травмах живота. Диагностика. Симптоматика. Хирургическая тактика: медицинские показания к резекции кишки. Ведение послеоперационного периода.

Разрывы и ранения желудка, тонкой кишки: клиническая картина, диагностика, тактика. Частота повреждений желудка и тонкой кишки при травмах живота. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика при установлении данного диагноза. Медицинские показания к шву тонкой кишки, энтеростомии, правила мобилизации тонкой кишки, формирование анастомоза «конец в конец», «конец в бок», «бок в бок». Ведение послеоперационного периода.

Повреждения двенадцатиперстной кишки. Главные отличия при повреждении двенадцатиперстной кишки от повреждений других полых органов. Диагностические трудности и ошибки при диагностике повреждений двенадцатиперстной кишки. Клинические и лабораторные признаки повреждений двенадцатиперстной кишки. Медицинские показания к операции при подозрении на данное повреждение. Тактика при установлении данного диагноза. Послеоперационное лечение. Обследование пациентов до операции с подозрением на повреждение двенадцатиперстной кишки.

Повреждения поджелудочной железы. Классификация, диагностика. Разрыв поджелудочной железы. Панкреатит травматического повреждения. Клиническая картина, диагностика, лечение. Тактика на догоспитальном этапе.

Закрытые и открытые повреждения печени и селезенки. Классификация повреждений печени и селезенки. Анатомия, физиология печени и селезенки, особенности гемопоэза. Кровоснабжение. Двухмоментные разрывы при травме печени и селезенки. Диагностика. Хирургическое лечение. Медицинские показания к спленэктомии. Абсцессы селезенки. Тактика на догоспитальном этапе.

Ранения и разрывы ободочной кишки: клиническая картина, диагностика, тактика. Классификация, диагностика. Клиническая картина, диагностика, лечение. Дренирование подреберья. Послеоперационные осложнения.

Травма прямой кишки: особенности клинической картины и тактики при внутрибрюшных и внебрюшных повреждениях. Классификация, диагностика. Внутрибрюшная травма прямой кишки. Варианты операций при внутрибрюшной травме прямой кишки. Внебрюшное повреждение прямой кишки: клиническая картина, диагностика, осложнения, методы лечения.

Внутрибрюшные повреждения почек и мочевого пузыря. Механизм при закрытой и открытой травме почек и мочеточников. Классификация закрытых и открытых травм почек и мочеточников. Сочетанные травмы. Клиническая картина. Диагностика: анамнез, осмотр, УЗИ. Рентгендиагностика травм почек и мочеточников, сцинтиграммы. Определение показаний к консервативному и хирургическому (органосохраняющие операции, нефрэктомия) лечению травм. Разбор клинических случаев с комбинированными и огнестрельными травмами. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Медицинская профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Травмы мочевого пузыря. Классификация. Основные механизмы травмы при внутрибрюшинных повреждениях мочевого пузыря. Ятрогенные повреждения мочевого пузыря. Особенности клинических проявлений травм мочевого пузыря. Алгоритм диагностики при подозрении на травматический разрыв мочевого пузыря. Правила выполнения ретроградной цистографии при повреждении мочевого пузыря. Варианты первичной хирургической помощи при внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря. Наиболее оптимальные виды дренирования околопузырного пространства. Ятрогенные повреждения мочевого пузыря: лечебная тактика при акушерско-гинекологической травме и эндоскопических повреждениях.

Сочетанные повреждения органов живота и других областей тела. Особенности клинической картины и диагностики повреждений паренхиматозных органов и конечностей; полых органов и костей скелета. Медицинские показания к лапароскопии и лапароцентезу. Порядок выполнения оперативного вмешательства при повреждениях органов брюшной полости. Медицинские показания к реинфузии и правила ее выполнения. Мероприятия, необходимые при реинфузии инфицированной крови.

Диагностический алгоритм при ранениях органов живота. Современная доктрина ведения пострадавших с открытыми и закрытыми повреждениями органов живота. Клиническая картина и симптоматология открытых и закрытых повреждениями живота. Дифференциальная диагностика повреждений паренхиматозных и полых органов. Медицинские показания к лапароцентезу, лапароскопии; УЗИ-диагностика повреждений печени, селезенки, кишечника. Компьютерная томография: медицинские показания, необходимость, результат.

Ранения магистральных сосудов живота: аорта, брыжеечных сосудов, подвздошных артерий. Общие вопросы травмы сосудов. Исторический обзор. Частота в военное и мирное время. Классификация травм сосудов. Виды повреждений (ранние, разрыв, тромбоз). Классификация острой ишемии. Клиническая картина открытой травмы сосудов в зависимости от локализации повреждения и степени геморрагического шока. Клиническая картина закрытой травмы в зависимости от локализации повреждения. Дифференциальная диагностика повреждений артерий и вен. Диагностика. Данные функциональных и ультразвуковых методов исследования. Данные аортографии. Ятрогенные повреждения магистральных артерий, аорты. Лечебно-диагностический алгоритм при травме сосудов. Консервативное лечение пациентов с травмой сосудов. Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстренной операции. Виды восстановительных и реконструктивных операций. Медицинские показания к фасциотомии. Ведение послеоперационного периода. Возможные ошибки и осложнения во время, и после операции. Ближайшие и отдаленные результаты. Частные вопросы хирургического лечения повреждений сосудов. Определение вида повреждения, степени ишемии, степени ведения послеоперационного периода. Возможные осложнения отдаленного послеоперационного периода – тромбоз реконструированного сегмента, образование ложной аневризмы. Анализ возможных ошибок.

Ранения нижней полой вены: хирургическая тактика и особенности лечения в зависимости от уровня повреждения. Особенности клинической картины в зависимости от уровня повреждения: суправаренальный, инфраваренальный, ретропеченочный отделы. Особенности хирургической тактики от локализации повреждения. Специфика оперативных вмешательств при ретропеченочных повреждениях нижней полой вены. Современные возможности реконструкции и восстановления обширных повреждений нижней полой вены. Особенности послеоперационного ведения пострадавших, оперированных по поводу ранений магистральных вен.

Шок: геморрагический шок, травматический шок. Причины развития и патогенез геморрагического, травматического шока. Неотложная медицинская помощь. Интенсивная терапия. Методы профилактики шоковых состояний в хирургии. Техника и современные протоколы проведения реанимационных мероприятий. Перечень оборудования, необходимого для проведения сердечно-легочно-мозговой реанимации. Перечень медикаментов, необходимых для сердечно-легочно-мозговой реанимации, механизмы действия и медицинские

показания для их использования. Мероприятия по немедленной оксигенации, техника проведения реанимационных мероприятий без медицинского оборудования. Комплекс мер по восстановлению эффективной сердечной деятельности Протоколы реанимационных мероприятий в зависимости от вида терминального нарушения ритма, оценка эффективности реанимационных мероприятий. Потенциально обратимые причины остановки сердечной деятельности. Диагностические критерии и действия при напряженном пневмотораксе, тампонаде сердца, гипоксии, гиповолемии, тромбоэмболии легочной артерии.

Перитонит как осложнение заболеваний и травм желудка и тонкой кишки. Определение понятия перитонит. Классификация перитонитов. Клиническая картина, клиническая диагностика, дополнительные методы обследования. Предоперационная подготовка: медицинские показания, длительность, эффективность. Правила выполнения хирургического вмешательства при перитоните. Санация брюшной полости. Правила дренирования и тампонирования при перитоните, послеоперационное ведение пациентов с перитонитом. Обследование пациентов с перитонитом до операции – диагностика, определение этиологии заболевания, обсуждение лечебной тактики.

Правила кодирования причин смерти, различия при определении причин смерти и заболеваемости.

Причины смерти. Первоначальная причина смерти. Процедура выбора первоначальной причины смерти. Правила выбора исходной предшествовавшей причины смерти. Модификация выбранной причины. Правила модификации. Примеры применения правил модификации. Медицинское удостоверение причины смерти. Международная форма медицинского свидетельства о причине смерти. Правила заполнения. Порядок записи причин смерти. Порядок выдачи врачебного свидетельства о смерти. Порядок заполнения врачебного свидетельства о смерти. Примеры записи и шифровки причин и внешних обстоятельств смерти во врачебном свидетельстве о смерти.

Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Современное состояние проблемы перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Краткие исторические сведения. Определение заболевания. Статистические данные. Актуальность проблемы. Классификация. Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Этиологические факторы: расстройство нервной и гуморальной регуляции, наследственно-конституционный фактор, алиментарные факторы, вредные привычки, патология внутренних органов длительный прием медикаментов и другие. Факторы агрессии: кислотно-пептический фактор, дуодено-гастральный рефлюкс желчи, гастродуоденальная дисморторика, повышение активности ПОЛ и другие. Факторы защиты: слизь, покровный эпителий, субэпителиальные структуры желудка и двенадцатиперстной кишки, нейтрализующая способность бикарбонатной щелочности, гемоциркуляция слозистой, факторы неспецифической защиты, иммунная система,

простогландини и другие. Причины, ведущие к прободению язвы. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Обезболивание. Хирургическая тактика. Особенности техники операций. Ушивание и иссечение перфоративной язвы. Резекция желудка. Ваготомии с иссечением или ушиванием язвы. Селективная проксимальная ваготомия и дуоденопластика. Санация и дренирование брюшной полости. Интубация кишечника. Малоинвазивные технологии. Послеоперационное лечение. Общие исходы. Ошибки и осложнения в диагностике и хирургическом лечении прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Клиническая картина и диагностика перфоративной язвы, предоперационная подготовка. Клиническая картина прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Периоды прободной язвы: болевого шока (первичного шока), «мнимого благополучия», перитонита. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Роль УЗИ, лапароскопии, рентгенологического и эндоскопического исследования в своевременной постановке диагноза. Дифференциальная диагностика. Прикрытая перфорация язвы. Предоперационная подготовка.

Оперативное лечение перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Оперативные вмешательства при перфоративной язве желудка и 12-п. кишки. Радикальные и паллиативные. Особенности техники операций. Ушивание и иссечение перфоративной язвы. Резекция желудка. Ваготомии с иссечением или ушиванием язвы. Селективная проксимальная ваготомия и дуоденопластика. Санация и дренирование брюшной полости. Интубация кишечника. Малоинвазивные технологии. Послеоперационное лечение. Ведение послеоперационного периода.

Острое нарушение мезентериального кровообращения. Определение заболевания. Статистические данные. Актуальность проблемы. Классификация. Анатомия мезентериальных сосудов. Изменения в петлях кишечника. Стадии заболевания: ишемии, инфаркта кишечника, перитонита. Сроки обратимых и необратимых изменений кишечника. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Рентгеновская ангиография с контрастированием мезентериальных сосудов. Лапароскопия. Лечение. Основные виды оперативных вмешательств: сосудистые операции (эмболэктомия, тромбэктомия или тромбинтимэктомия), операции на кишечнике (резекция кишки или ее выведение), комбинированные операции (одновременное вмешательство на сосудах и кишке). Послеоперационный период. Общие исходы.

Неотложная хирургия при онкозаболеваниях желудочно-кишечного тракта. Определение заболевания. Статистические данные. Актуальность проблемы. Классификация. Общие положения. Клиническая картина прободения рака желудка, тонкого и толстого кишечника. Кровотечения из разных отделов желудочно-кишечного тракта онкологической этиологии. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Обтурационная опухолевая кишечная непроходимость. Клиническая картина, Диагностика. Хирургическая

тактика. Лечение. Медицинские показания и техника выполнения оперативных вмешательств. Осложненные опухоли поджелудочной железы. Диагностика. Хирургическая тактика. Лечение. Ведение послеоперационного периода. Ошибки и осложнения. Результаты.

**Ущемленная грыжа.** Диагностика и дифференциальная диагностика ущемленной грыжи. Факторы влияющие на патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Изменения в приводящем и отводящем отделах кишечника при ущемлении. Состояние грыжевой воды при ущемленной грыже. Странгуляционная борозда. Клиническая картина ущемленной грыжи. Общие изменения в организме пациентов при ущемленной грыже. Основные местные симптомы ущемления: болевой синдром общий и местный. Невправимость грыжи, напряжение и увеличение грыжи в объеме, признаки острой кишечной непроходимости и другие. Зависимость клинической картины ущемленной грыжи от вида ущемленного органа. Зависимость клинической картины от длительности ущемления. Применение инструментальных методов диагностики: УЗИ, рентгенологические, эндоскопические и другие. Лабораторная диагностика ущемления грыж. Дифференциальная диагностика ущемленных грыж с невправимыми грыжами, урологической и гинекологической патологией, острыми хирургическими заболеваниями живота при оптимальных формах ущемления.

Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с ущемленными грыжами различной локализации. Подготовка операционного поля. Выбор метода обезболивания. Подготовка к операции с наличием тяжелых сопутствующих заболеваний жизненно важных органов и систем. Длительность и объем предоперационной подготовки. Медицинские показания для введения до операции обезболивающих лекарственных средств, антибиотиков, инфузационной терапии. Медицинская профилактика ТЭЛА. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности операций при ущемленных грыжах.

Послеоперационное ведение пациентов, оперированных в поздние сроки от начала заболевания. Медицинские показания для физиотерапии. Длительность нахождения в стационаре. Вопросы временной нетрудоспособности и режима труда после выписки. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста в послеоперационном периоде.

Диагностика ущемленных грыж. Определение ведущего синдрома. Проведение дифференциальной диагностики. Определение объема пред- и послеоперационной подготовки. Определение показаний к назначению лекарственных препаратов. Современные сшивающие аппараты для наложения кишечного шва.

Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии ЖКТ. Инструменты и оборудование. Общие клинические положения и оперативная техника. Обезболивание. Медицинские показания и медицинские противопоказания. Предоперационное обследование. Оперативная техника.

Пневмоперитонеум. Панорамный осмотр. Прицельный осмотр. Биопсия. Аспирация. Послеоперационное ведение. Ошибки и осложнения. Результаты.

Постановка показаний для диагностической лапароскопии. Техника диагностической лапароскопии. Интерпретация полученных данных. Ведение послеоперационного периода. Анализ ошибок и осложнений.

Закрытая и открытая травма живота. Диагностика и лечение травм живота. Краткие исторические сведения. Определение открытой и закрытой травмы живота. Статистические данные. Актуальность проблемы. Классификация: по социальному принципу, по механизму травмы, по анатомическим признакам. Общие положения. Диагностика. Лапароскопия. Клиническая картина. Хирургическая тактика. Оперативное лечение. Малоинвазивные технологии. Техника оперативных вмешательств. Послеоперационное ведение пациентов. Ошибки и осложнения. Результаты диагностики и лечения.

Повреждение полых органов брюшной полости. Определение заболевания. Статистические данные. Актуальность проблемы. Клиническая картина. Периоды заболевания. Диагностика. Обзорная рентгеноскопия (графия) брюшной полости. Роль УЗИ, КТ, ЯМР-томографии в диагностике повреждений полых органов брюшной полости. Лапароскопия. Хирургическая тактика. Лечение. Травма двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки. Послеоперационное ведение пациентов. Ошибки и осложнения. Результаты лечения.

Повреждение паренхиматозных органов брюшной полости. Определение заболевания. Статистические данные. Актуальность проблемы. Клиническая картина. Периоды заболевания. Классификация повреждений печени: по механизму травмы, по виду повреждений, по локализации, по характеру. Диагностика. Обзорная рентгеноскопия (графия) брюшной полости. Роль УЗИ, КТ, ЯМР-томографии в диагностике повреждений полых органов брюшной полости. Лапароскопия. Хирургическая тактика. Лечение. Травма селезенки, печени, поджелудочной железы. Послеоперационное ведение пациентов. Ошибки и осложнения. Результаты лечения.

Повреждение крупных сосудов брюшной полости и забрюшинного пространства. Актуальность проблемы. Статистические данные. Причины и механизм генез травм. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическая тактика. Техника выполнения операций. Сосудистый шов. Восполнение кровопотери. Повреждения аорты, нижней полой и воротной вены, мезентериальных сосудов. Виды оперативных вмешательств. Ведение послеоперационного периода. Ошибки и осложнения. Результаты.

Закрытая и открытая травма органов грудной полости. Методы обследования пациентов. Лучевые методы обследования. Синдромная рентгенодиагностика в неотложной хирургии груди. Эндоскопические методы исследования. Торакоскопия. Интенсивная терапия в неотложной хирургии. Пневмоторакс. Этиология. Патологическая анатомия. Клапанный пневмоторакс. Закрытый и открытый пневмоторакс. Клиническая картина и диагностика.

**Лечение.** Частота и особенности повреждений груди. Клиническая картина и диагностика. Основные принципы хирургической помощи. Медицинские показания к торакотомии. Общие вопросы оперативной техники. Повреждения сердца. Частота. Общие особенности. Клиническая картина и диагностика. Лечение ранений и закрытых повреждений сердца.

Диагностика травм органов грудной полости. Хирургическая тактика. Определение показаний и противопоказаний к операции. Разработка и выполнение схем предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода.

Определение заболевания. Актуальность проблемы. Классификация: по характеру ранения, по стороне повреждения, по расположению ножевого канала, по числу вскрытых полостей, по характеру повреждений органов в каждой полости. Патологическая анатомия. Общие патофизиологические изменения. Кровопотеря. Острая дыхательная недостаточность. Токсемия. Боль и избыточная нервно-болевая импульсация. Клиническая картина и диагностика. Предоперационная подготовка. Хирургическая тактика. Медицинские показания к лапаротомии и особенности ее проведения. Медицинские показания к торакотомии и особенности ее выполнения. Торакотомия с пересечением реберной дуги. Послеоперационное лечение. Ошибки и опасности. Результаты. Разработка и выполнение схем предоперационной подготовки и ведения послеоперационного периода при торакоабдоминальных ранениях.

Определение заболевания. Статические данные. Актуальность проблемы. Общие особенности. Клиническая картина. Диагностика. Медицинские показания к операции. Хирургическое лечение. Особенности техники. Медицинские показания к резекции пищевода. Методы дренирования. Послеоперационное ведение пациентов. Ошибки в диагностике и лечении. Осложнения. Результаты.

Бешенство. Оказание антирабической помощи. Краткие исторические сведения. Определение заболевания. Актуальность проблемы. Общие особенности. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Иммунитет. Клинические течение и симптомы. Психические расстройства при бешенстве. Диагноз. Дифференциальная диагностика бешенства от других заболеваний. Прогноз. Медицинская профилактика. Применения антирабических вакцин и антирабического иммуноглобулина. Местная хирургическая обработка укушенных ран. Правила оформления отказа от курса антирабических прививок.

#### **2.8.4. Урология**

Семиотика неотложных урологических состояний, методы обследования. Характеристика болевого синдрома при заболеваниях почек. Механизм возникновения болей при почечной патологии. Оценка болевого синдрома при заболеваниях мочевого пузыря. Оценка болевого синдрома при заболеваниях наружных половых органов. Оказание неотложной урологической помощи при болевом синдроме.

Общие свойства мочи и методики забора Техника катетеризации мочевого пузыря и папиллярной пункции мочевого пузыря. Выполнение общего анализа мочи и оценка и интерпретация клинических показателей. Проба по Зимницкому, ее расшифровка. Диагностика неотложных урологических состояний. Физические основы ультразвуковой диагностики. Анализ данных УЗИ почек и верхних мочевых путей. Определение показаний к УЗИ почек, мочевого пузыря, предстательной железы. Роль КТ и МРТ в современной визуальной диагностике заболеваний мочевых путей. Чтение и анализ данных компьютерных томограмм при опухолях почек и забрюшинного пространства. Чтение и анализ данных компьютерных томограмм при метастазах в другие органы при онкоурологических заболеваниях. Подготовка пациентов к рентгенологическому обследованию (подготовка кишечника и др.). Определение показаний для рентгенобследования и противопоказаний к экскреторной урографии. Рентгеноконтрастные препараты, используемые при данных видах обследования, их характеристика. Методика проведения и анализ обзорных и экскреторных уrogramм.

Эндоскопический инструментарий, виды. Техника катетеризации мочевого пузыря, медицинские показания, медицинские противопоказания, осложнения. Техника бужирования уретры, медицинские показания, медицинские противопоказания, осложнения. Уретроцистоскопия, подготовка к исследованию, медицинские показания, медицинские противопоказания, осложнения. Техника выполнения. Хромоцистоскопия, подготовка к исследованию, медицинские показания, медицинские противопоказания, осложнения. Техника выполнения. Обезболивание эндовезикальных операций.

**Острый простатит.** Осмотр пациентов с острым простатитом. Определение вероятной этиологии заболевания. Определение методов клинического обследования, разработка тактики ведения больного. Анализ данных клинических исследований. Выбор неотложной консервативной терапии, анализ схем. Стандартизация лечебно-диагностических процедур. Определение показаний к лечению, разработка критериев, вида и объема хирургического вмешательства.

**Острый пиелонефрит.** Методика осмотра пациентов с острым пиелонефритом и сбора анамнеза. Анатомия и физиология почки с точки зрения функции мочеобразования. Патоморфологическая характеристика острого пиелонефрита. Методы выявления видов возбудителей инфекции и путей проникновения инфекции в почку. Классификация острого пиелонефрита. Этиопатогенез и диагностика первичного и вторичного пиелонефрита. Роль обструкции. Гнойные формы пиелонефрита. Клиническая картина острого и хронического пиелонефрита. Формулировка диагноза. Сопутствующие пиелонефриту беременность, сахарный диабет, повреждения спинного мозга. Алгоритм диагностики. Физикальное обследование, лабораторная диагностика (интерпретация анализов мочи, крови). Роль уростаза в развитии острого пиелонефрита. Методика определения условно-патогенных возбудителей. Анализ данных ультразвукового и рентгенологического обследования (чтение и

интерпретация рентгенограмм). Консервативное лечение острого пиелонефрита: виды антимикробных препаратов, нестериоидные противовоспалительные препараты. Назначение. Длительность медикаментозного лечения. Противорецидивное лечение при остром пиелонефrite.

**Травмы почек и мочеточников.** Виды травматических повреждений почек и мочеточников. Механизм при закрытой и открытой травме почек и мочеточников. Классификация закрытых и открытых травм почек и мочеточников. Сочетанные травмы. Миноосколочные травмы. Пулевые ранения. Клиническая картина, местные и общие симптомы травм почек и мочеточников. Диагностика: анамнез, осмотр, УЗИ. Рентгendiагностика травм почек и мочеточников, анализ сцинциграмм. Медицинские показания к консервативному и хирургическому (органосохраняющие операции, нефрэктомия) лечению травм почек. Неотложная медицинская помощь при травматических повреждениях почек и мочеточников. Разбор клинических случаев, методика осмотра пациентов с различными видами травматических повреждений почки и мочеточников. Особенности комбинированных травм. Разбор клинических случаев с огнестрельными травмами почек и мочеточников. Особенности огнестрельных ранений. Определение показаний к неотложной операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования ран. Топографоанатомические особенности оперируемых зон. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Кровоснабжение, иннервация, особенности гемостаза. Медицинская профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений.

**Травмы мочевого пузыря.** Особенности хирургической анатомии мочевого пузыря. Наиболее оптимальные хирургические доступы к мочевому пузырю. Классификация травматических повреждений мочевого пузыря. Основные механизмы травмы при внутри и внебрюшинных повреждениях мочевого пузыря. Ятрогенные повреждения мочевого пузыря. Особенности клинических проявлений травм мочевого пузыря. Алгоритм диагностики при подозрении на травматический разрыв мочевого пузыря. Правила и методика выполнения ретроградной цистографии при повреждении мочевого пузыря. Варианты первичной хирургической помощи при внутрибрюшинном разрыве мочевого пузыря. Интенсивная терапия пациентов с перитонитом в до- и послеоперационном периоде. Варианты оказания первичной хирургической помощи при внебрюшинных повреждениях мочевого пузыря. Наиболее оптимальные виды дренирования околопузырного пространства. Лечебная тактика при акушерско-гинекологической травме и эндоскопических повреждениях. Инородные предметы мочевого пузыря. Неотложная медицинская помощь.

Разбор клинических случаев с различными видами травматических повреждений мочевого пузыря. Определение показаний к неотложной операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования ран.

Топографоанатомические особенности оперируемых зон. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Кровоснабжение, иннервация, особенности гемостаза. Медицинская профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Интенсивная терапия пациентов с травмами мочевого пузыря. Методы отведения мочи при хирургическом лечении травм мочевого пузыря. Оказание первичной помощи при извлечении инородных тел мочевого пузыря.

**Травмы уретры.** Особенности хирургической анатомии мочеиспускательного канала у мужчин, основные функции уретры. Наиболее оптимальные хирургические доступы к различным отделам уретры. Классификация травматических повреждений уретры. Основные механизмы травмы заднего и переднего отделов уретры. Особенности клинических проявлений травм уретры. Алгоритм диагностики при подозрении на травматический разрыв уретры. Правила выполнения рентгеноконтрастных исследований уретры. Варианты первичной хирургической помощи при разрыве заднего отдела уретры вследствие перелома костей таза. Медицинские показания к первичной пластике мочеиспускательного канала. Варианты оказания первичной хирургической помощи при повреждении бульбозного и висячего отделов уретры. Отдаленные осложнения травматических повреждений уретры: структуры уретры, эректильная дисфункция и недержание мочи. Механизм травматического повреждения различных отделов уретры. Классификация и методы диагностики. Сочетанные повреждения уретры, промежности, мочевого пузыря, полового члена, костей таза. Медицинские показания к наложению первичного шва на уретру, техника выполнения, отдаленные результаты. Химические и термические повреждения уретры, клиническая картина, лечение, медицинская профилактика образования структур. Техника выполнения уретротомии: холодным ножом, лазером, туннелизация уретры.

**Травмы наружных половых органов у мужчин.** Частота травм наружных половых органов у мужчин. Основные виды и механизм повреждений. Виды и методы экстренной диагностики повреждений НПО. Клиническая картина повреждений. Особенности клинических проявлений травм наружных половых органов. Тактика ведения пациентов с травмами наружных половых органов. Варианты оказания первичной хирургической помощи. Медицинские показания к экстренным оперативным вмешательствам, объем операций. Медицинская реабилитация пациентов с травмами наружных половых органов. Виды ранних и поздних осложнений.

Методика осмотра и выявление причинного фактора при открытых и закрытых травмах наружных половых органов. Классификация. Перелом полового члена, механизм травмы, методы диагностики, оказание первичной помощи. Травма яичка, механизм травмы, методы диагностики, оказание первичной помощи, особенности хирургического лечения. Травма мошонки, методы диагностики, тактика лечения. Ожоговая травма наружных половых

органов и промежности. Особенности травм в мирное и военное время. Экспертиза и трудоспособность. Экспертиза пригодности к службе в армии.

Увеличение частоты инфекций мочевых органов у женщин, в т.ч. при беременности. Изменения в почках и мочеточниках в 1-й и 2-й половине беременности. Возникновение острого или обострение хронического пиелонефрита у беременных в 3-м триместре. Изменения со стороны мочевого пузыря при беременности, в родах и послеродовом периоде. Гормональная перестройка организма. Определение изменений функции верхних и нижних мочевых путей. Особенности диагностики: своевременность и ранняя диагностика пиелонефрита. Техника дренирования почки. Методика установки внутреннего стента. Продолжительность антибактериальной терапии. Токсическое влияние на плод. Тактика быстрого купирования воспалительных изменений в почках. Оценка и анализ полученных результатов. Последствия, возникающие в органах мочевой системы в связи с беременностью, их медицинская профилактика. Гестационный пиелонефрит. Гестационная пиелоэктазия и нефроптоз. Нефропатии беременных. Методы лечения и пути профилактики.

Почечная колика, гематурия. Методика осмотра пациентов при возникновении острой почечной боли. Характеристика болевого синдрома при почечной колике. Причины возникновения острого болевого синдрома. Механизм возникновения болей при почечной патологии. Оценка болевого синдрома. Схваткообразные боли в поясничной области, иррадиация. Сопровождающиеся тошнота, рвота, нарушение мочеиспускания. Клиническая картина типичной почечной колики. Избежание диагностических ошибок. Дифференциальная диагностика почечной колики. Почечная колика, осложненная инфекцией. Почечная колика и мочекаменная болезнь. Выбор метода оказания неотложной урологической помощи при почечной колике. Купирование почечной колики. Оценка гематурического анамнеза. Виды и причины гематурии. Техника ликвидации. Методы борьбы с кровотечением.

Задержка мочи, анурия. Задержка мочи и ее причины. Острая задержка мочи. Хроническая задержка мочи. Причины, методика и техника ликвидации. Анурия (ренальная, преренальная, постренальная). Оценка и анализ данных обследования. Оказание неотложной врачебной помощи при задержке мочи. Оказание врачебной помощи при анурии. Катетеризация мочевого пузыря, мочеточника, капиллярная пункция мочевого пузыря, методика установки цистостомы. Методика наложения троакарной цистостомы.

Синдром «острой мошонки». Методика осмотра пациентов с заболеванием, входящим в понятие «острая мошонка»: перекрут гидатид яичка и придатка, перекрут яичка и придатка, острая водянка оболочек яичка у детей, хроническая водянка оболочек яичка. Клиническая картина и диф.диагностика. Ультразвуковая диагностика, диафаноскопия. Консервативные мероприятия. Определение показаний к хирургическим видам лечения. Хирургическое лечение (ликвидация острой и хронической водянки, иссечение гидатид яичка и придатка, орхиэктомия). Техника выполнения.

**Сепсис.** Методика определения клинико-лабораторных признаков и синдромов сепсиса по R. Bone. Бактериемия: клинико-лабораторный признак. Синдром системной воспалительной реакции: температура тела, тахикардия, одышка, лейкоцитоз. Тяжелый сепсис. Сепсис и полиорганская дисфункция. Септический шок. Сепсис, полиорганская дисфункция и артериальная гипотензия в сочетании. Методика посева крови на стерильность до начала антибактериальной терапии. Эмпирическая антимикробная терапия в комбинации цефалоспоринов 3-й генерации и аминогликозидов. Полиорганская патология, клинические проявления: нарушения функции дыхания и кровообращения. Интенсивная терапия, возможность и проведение мониторинга витальных функций и адекватного патогенетического лечения. Определение объема патогенетического лечения в каждом конкретном случае, особенности клинической ситуации.

**Бактериемический шок в урологии.** Заболевания и состояния в урологии, приводящие к бактериемическому шоку. Клиническая картина бактериемического шока. Оценка показателей. Клинико-лабораторный мониторинг больного с бактериемическим шоком. Комплекс реанимационных мероприятий при неотложной помощи. Методы лечения. Медицинская профилактика бактериемического шока в урологии.

**Паранефрит.** Методика осмотра и разбор клинических случаев пациентов с паранефритом. Паранефрит: первичный, вторичный. Пути проникновения инфекции в почку при паранефрите. Определение патологоанатомических форм. Факторы патогенеза. Симптомы, характерные для паранефрита. Роль лабораторных методов в диагностике паранефрита: изменения мочи, крови. Признаки паранефрита на обзорном снимке, экскреторной уrogramме. Фазы течения паранефрита. Методы исследования скрытой лейкоцитурии. Диагностические возможности УЗИ и рентгенметодов исследования в выявлении паранефрита. Основные консервативные мероприятия при лечении заболевания. Медицинские показания к хирургическому лечению при первичном и вторичном паранефрите. Виды хирургических вмешательств, основные мероприятия. Осложнения. Пути профилактики паранефрита.

**Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.** Виды, частота и классификация повреждений почек, мочевого пузыря и уретры, мочеиспускательного канала в акушерстве и гинекологии. Повреждение почки во время акушерско-гинекологических операций. Повреждение мочеточников во время акушерско-гинекологических операций. Повреждение мочевого пузыря и уретры во время акушерско-гинекологических операций. Полные, частичные, спонтанные разрывы. Разрыв почки в родах. Причины, клинические признаки повреждений на операционном столе, в раннем и позднем послеоперационном периодах. Совместная тактика хирургов при ликвидации повреждений на операционном столе, в раннем и позднем послеоперационном периоде.

Методика определения клинических признаков повреждений во время операции и в послеоперационном периоде. Методы диагностики повреждений

различной локализации. Методика ликвидации полных, частичных, спонтанных разрывов при выполнении хирургических вмешательств в акушерстве и гинекологии. Определение показаний к первичной пластике. Методы лечения последствий повреждений.

**Мочеполовые сици. Недержание мочи. Классификация мочеполовых сици. Клинические признаки мочеполовых сици: пузирно-влагалищных, пузирно-маточных, пузирно-придатковых сици, мочеточниково-влагалищных и уретро-влагалищных. Диагностика мочеполовых фистул. Выбор оптимальных сроков лечения мочеполовых фистул. Консервативное лечение. Виды и методы хирургических вмешательств. Виды операций при пузирных, мочеточниковых и уретральных сициах.**

Методика сбора анамнеза возникновения мочеполовых фистул. Определение клинической симптоматики, характерной для различных видов сици. Осмотр влагалища в зеркалах, зондирование. Техника выполнения цистоскопии, хромоцистоскопии, интерпретация и оценка данных. Выполнение катетеризации мочеточника и восходящей пиелоуретерографии. Виды и техника хирургических вмешательств при ликвидации сици.

Частота и причины недержания мочи у женщин. Классификация недержания мочи у женщин. Клиническая картина и дифференциальная диагностика недержания мочи у женщин. Определение показаний к консервативному и хирургическому лечению. Консервативное лечение недержания мочи у женщин. Хирургическое лечение: операции сфинктеропластики. Ведение послеоперационного периода.

Ведение дневника мочеиспускания при недержании мочи. Методика выполнения уродинамических исследований мочевого пузыря, анализ данных. Формулировка диагноза и назначение лечения. Трансвагинальные операции при стрессовом недержании мочи у женщин, техника выполнения. Надлобковый доступ и модификации операции при стрессовом недержании мочи. Операции на уретре при стрессовом недержании мочи у женщин. Операции TTV и их разновидности.

Неотложная хирургическая помощь при открытых травмах МПО. Неотложная хирургическая помощь при закрытых травмах МПО. Разбор клинических случаев с открытыми травмами мочеполовых органов (огнестрельные, ножевые, др.). Оценка общего состояния больного. Оценка степени кровотечения. Выбор наиболее оптимальных диагностических мероприятий для подтверждения диагноза. Оценка состояния других органов и систем, оказывающего влияние на выбор лечебной тактики. Определение показаний к экстренному хирургическому вмешательству.

Разбор клинических случаев с закрытыми травмами мочеполовых органов. Оценка общего состояния больного. Выбор наиболее оптимальных диагностических мероприятий для подтверждения диагноза (лабораторные, рентгеновские, УЗИ). Лапароскопия при диф.диагностике повреждений других внутренних органов. Оценка состояния других органов и систем при

множественной травме. Определение показаний к экстренному хирургическому лечению при закрытых травмах.

Неотложная хирургическая помощь при комбинированных травмах, мноосколочных травмах мочеполовых органов. Разбор клинических случаев с комбинированными травмами мочеполовых органов. Особенности комбинированных травм мочеполовых органов. Определение показаний к операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования ран. Топографоанатомические особенности оперируемых зон. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Кровоснабжение, иннервация, особенности гемостаза. Медицинская профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений. Методы отведения мочи.

Разбор клинических случаев с травмами мочеполовых органов. Особенности мноосколочных ранений. Определение показаний к операции. Обсуждение плана операции, доступа, вариантов дренирования ран. Топографоанатомические особенности оперируемых зон. Виды оперативных вмешательств, их эффективность. Необходимый набор инструментов, материалов, характеристика шовного материала. Кровоснабжение, иннервация, особенности гемостаза. Медицинская профилактика интраоперационных и ранних послеоперационных осложнений.

## **2.9. Реанимация и интенсивная терапия при неотложных состояниях**

Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Физиология водно-электролитного обмена. Осмотическое давление, осмолярность. Острые водно-электролитные нарушения. Дегидратация. Гипергидратация. Гипертоническая дегидратация. Изотоническая дегидратация. Гипотоническая дегидратация. Гипертоническая гипергидратация. Изотоническая гипергидратация. Гипотоническая гипергидратация. Клиническая картина диагностика интенсивная терапия.

Постреанимационная болезнь, констатация смерти. Определение клинической и биологической смерти. Терминалные нарушения ритма. Определение и диагностические критерии дисфункции по органам и системам. Перечень медикаментов, необходимых для сердечно-легочно-мозговой реанимации, механизмы действия и медицинские показания для их использования. Патофизиология постреанимационного синдрома. Проявления постреанимационной болезни со стороны ЦНС, первичное и вторичное повреждение. Проявления постреанимационной болезни со стороны системы кровообращения. Меры по увеличению сердечного выброса. Комплексная интенсивная терапия постреанимационного синдрома, мероприятия по предотвращению вторичного повреждения ЦНС. Смерть мозга. Причины. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, протокол констатации биологической смерти на основании смерти мозга.

Диагностика, клиническая картина, лечение ДВС-синдрома у пациентов в критическом состоянии. Система свертывания крови в норме и при патологии. Определение и диагностические критерии ДВС, причины развития,

диагностика, клиническое течение, стадии. Клинические и лабораторные данные - показатели коагулограммы, фибриноген, АЧТВ, ПТИ, МНО, продукты деградации фибрина, тромбоциты, функциональные показатели, оценка и интерпретация. Методы профилактики и лечения ДВС, свежезамороженная плазма, концентрат тромбоцитов, концентраты факторов свертывания, прямые и непрямые антикоагулянты, активаторы плазминогена, медицинские показания медицинские противопоказания. Анализ клинических примеров, разбор историй болезни, осмотр пациентов в отделении реанимации и интенсивной терапии.

**Реанимация и интенсивная терапия при дыхательной недостаточности.** Определение и классификация дыхательной недостаточности. Структурно-функциональная организация системы дыхания. Современные представления о механизмах регуляции дыхания. Патофизиологические причины гипоксемии, гиперкапнии. Основные показатели респираторной механики, оксигенотерапия, медицинские показания, техника, возможности. Медицинские показания для интубации трахеи. Выбор режима и начальных параметров искусственной вентиляции легких, в зависимости от клинической ситуации. Меры по предупреждению ауто-ПДКВ и связанных с ним осложнений. Оценка готовности к самостоятельному дыханию. Протокол перевода больного на спонтанное дыхание.

**Патофизиология и интенсивная терапия терминальных состояний.** Особенности патогенеза терминальных состояний, комплексно-приспособительные реакции организма. Классификация терминальных состояний. Клинические проявления преагонии, агонии, терминальной паузы, клинической смерти. Диагностика клинической смерти. Виды остановки кровообращения. Этиология и особенности развития терминальных состояний у детей. Последовательность угасания витальных функций организма в зависимости от причины наступления смерти и возраста.

**Сердечно-легочная реанимация (СЛР).** Базисные мероприятия по поддержанию жизни. Дальнейшие мероприятия по поддержанию жизни. Медикаментозные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий. Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности проведения СЛР. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах прекращения кровообращения.

**Определение понятия «терминальное состояние».** Классификация терминальных состояний. Клинические проявления преагонии, агонии, терминальной паузы, клинической смерти. Диагностика клинической смерти. Виды остановки кровообращения. Сердечно-легочная реанимация. Базисные мероприятия по поддержанию жизни. Дальнейшие мероприятия по поддержанию жизни. Медикаментозные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий. Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности

проведения СЛР. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах прекращения кровообращения.

**Правила кодирования причин смерти, различия при определении причин смерти и заболеваемости**

**Причины смерти. Первоначальная причина смерти. Процедура выбора первоначальной причины смерти. Правила выбора исходной предшествовавшей причины смерти. Модификация выбранной причины. Правила модификации. Примеры применения правил модификации.**

**Медицинское удостоверение причины смерти. Международная форма медицинского свидетельства о причине смерти. Правила заполнения. Порядок записи причин смерти. Инструкция о порядке заполнения и выдачи формы 106/у-01 «Врачебное свидетельство о смерти». Порядок выдачи врачебного свидетельства о смерти. Порядок заполнения врачебного свидетельства о смерти. Примеры записи и шифровки причин и внешних обстоятельств смерти во врачебном**

**Современная аппаратура для ИВЛ. Влияние ИВЛ на легочной газообмен, гемодинамику, возможные проблемы. Классические режимы вентиляции, синхронизированная принудительная вентиляция, синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция – дыхательный объем, поток, инспираторная пауза, инспираторный триггер, возможные проблемы; вентиляция с контролем по давлению – выбор инспираторного давления длительности вдоха, вентиляция с инверсией отношения длительности вдоха и выдоха, возможные проблемы, вентиляция с поддержкой давлением. Медицинская профилактика и лечение осложнений искусственной вентиляции легких. Перевод на самостоятельное дыхание. Анализ клинических примеров, разбор пациентов в отделении интенсивной терапии.**

**Комы. Клиническая оценка нарушения сознания. Наиболее распространенные причины коматозных состояний, дифференциальная диагностика. Черепно-мозговая травма, нарушения мозгового кровообращения, диабетическая кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактатацидемическая кома, гипогликемическая кома, коматозные состояния при других эндокринологических нарушениях, гипохлоремическая кома, коматозные состояния при острых отравлениях, постгипоксических состояниях. Общие принципы интенсивной терапии больного без сознания. Диагностический алгоритм. Интенсивная терапия кетоацидоза.**

**Интенсивная терапия острых нарушений сердечного ритма. Клиническая классификация острых нарушений ритма. Тахиаритмии - медицинские показания для электроимпульсной терапии (ЭИТ). Принципы проведения ЭИТ, синхронизированная и несинхронизированная кардиоверсия, монофазная и бифазная ЭИТ. Классификация антиаритмических препаратов. Алгоритм интенсивной терапии тахикардии с широким и узким комплексом QRS, алгоритм интенсивной терапии мерцательной аритмии, нарушения ритма при синдроме преждевременного возбуждения желудочков. Брадиаритмии,**

нарушения атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости, интенсивная терапия, медицинские показания и техника электростимуляции.

**Интенсивная терапия инфаркта миокарда.** Острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда, общие лечебные мероприятия, медицинские показания для экстренной реваскуляризации, медицинские показания и медицинские противопоказания для фибринолиза, чрезкожной ангиопластики. Меры интенсивной терапии - фибринолитики, активаторы плазминогена, антикоагулянты, нитраты, бета-блокаторы, антитромбоцитарные препараты. Прогноз, оценка тяжести состояния, критерии ЭКГ диагностики, лабораторные маркеры. Разбор клинических случаев, анализ историй болезни. Алгоритм интенсивной терапии.

**Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме.** Классификация черепно-мозговой травмы. Основные звенья патогенеза. Оценка тяжести состояния пациентов. Диагностика, клинические проявления и манифестация тяжелой ЧМТ. Предоперационная подготовка и выбор метода анестезии. Основные направления интенсивной терапии ЧМТ. Коррекция нарушений дыхания, медицинские показания для проведения ИВЛ. Выбор режима вентиляции. Коррекция нарушений гемодинамики. Инотропная поддержка Основные лекарственные средства для коррекции гемодинамических нарушений. Отек и набухания мозга. Нейропротекторная защита. Медицинские показания. Методы проведения. Парентеральное питание. Алгоритм проведения нутритивной поддержки у пациентов с ЧМТ. Гормональная терапия. Антибактериальная терапия. Антицитокиновая терапия. Ингибиторы протеолиза. Патогенетическое обоснование и эффективность. Блокаторы кальциевых каналов. Инфузционная терапия, расчет объемов, доз, скорости.

**Интенсивная терапия нарушений мозгового кровообращения.** Классификация и диагностические критерии нарушений мозгового кровообращения. Нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу, инфаркт мозга, дифференциальная диагностика, принципы интенсивной терапии. Субарахноидальное кровоизлияние, диагностические критерии, принципы диагностики и интенсивной терапии, Внутримозговое кровоизлияние, дифдиагностика и интенсивная терапия. Уход за больными с нарушениями мозгового кровообращения, разбор клинических случаев, анализ данных компьютерной и ядерной магниторезонансной томографии. Принципы лечения артериальной гипертензии у пациентов с нарушениями мозгового кровообращения.

**Перитонит.** Этиология и патогенез перитонита. Принципы классификации Клиническая картина острого распространенного перитонита. Оценка тяжести состояния, эффективности проводимой терапии и прогноз заболевания. Алгоритм проведения комплексной, патогенетически обоснованной комплексной интенсивной терапии острого распространенного перитонита.

Предоперационная подготовка пациентов с острым распространенным перитонитом. Особенности анестезиологического обеспечения пациентов с перитонитом. Интраоперационное ведение пациентов - принципы, методы,

основные схемы терапии. Основные принципы и направления интенсивной терапии пациентов с ОРП в послеоперационном периоде. Адекватная антибактериальная терапия: схемы, периоды, препараты. Парентеральное питание: препараты и основные режимы, медицинские показания и медицинские противопоказания. Алгоритм проведения нутритивной поддержки у пациентов с острым распространенным перитонитом. Иммунная терапия. Заместительная терапия, медицинские показания, принципы, основные препараты. Антицитокиновая терапия. Патогенетическое обоснование и эффективность. Роль и место отечественного препарата пентоксифиллина. Инфузионная терапия, расчет объемов, доз, скорости введения, рекомендуемые препараты. Новые тенденции в инфузионной терапии пациентов с острым распространенным перитонитом. Новое в лечении перитонита. Возможность использования новых антибиотиков, инфузионных растворов, антицитокиновых препаратов.

Осмотр пациентов с разлитым перитонитом. Оценка тяжести состояния, эффективности лечения. Расчет программы инфузионной терапии. Расчет парентерального питания. Медицинские показания к назначению антибактериальной терапии. Медицинские показания к назначению заместительной терапии.

**Острый панкреатит.** Патогенез острого панкреатита. Клиническая картина острого панкреатита. Диагностика острого панкреатита. Дифференциальная диагностика острого панкреатита. Общие принципы лечения больного с острым панкреатитом. Лечение отечной формы острого панкреатита. Лечение деструктивных форм острого панкреатита. Сбор анамнеза у больного с острым панкреатитом. Осмотр больного с острым панкреатитом.

**Острая почечная недостаточность.** Классификация острой почечной недостаточности (ОПН). Основные этиологические факторы. Основные механизмы патогенеза. Особенности кровоснабжения почек. Основные направления интенсивной терапии. Олигоанурия супраренальная, ренальная, субренальная. Интенсивная терапия в fazu олигоанурии, интенсивная терапия в полиурической стадии ОПН. Роль экстаркорпоральных методов детоксикации в лечении ОПН. Методы профилактики ОПН.

Осмотр пациентов с ОПН. Оценка тяжести состояния. Мониторинг у пациентов с ОПН во время гемодиализа. Медицинские показания и медицинские противопоказания к гемодиализу у пациентов с различной патологией.

## **2.10. Реанимация и интенсивная терапия в комбустиологии**

Понятие термической травмы и «ожоговой болезни». Современные представления о патогенезе ожогового шока, механизмах формирования синдрома системного воспалительного ответа на модели ожогового шока, о механизмах влияния ожогового токсина (ЛПК) на иммунную систему. Определение ожогового шока. Основные патофизиологические изменения, возникающие при ожоговом шоке: гемодинамические нарушения, респираторные, метаболические. Клинические проявления и отличия ожогового

шока от гиповолемического (геморрагического) шока. Определение тяжести течения ожогового шока. Реанимация и интенсивная терапия ожогового шока и особенности у детей. Современные подходы к лечению ожогового шока: адекватная респираторная поддержка (медицинские показания к ИВЛ, основные режимы вентиляции) внутривенный доступ, мониторинг, расчет необходимых объемов инфузии, понятие об объемно-скоростных характеристиках, механизм восстановления редокс-потенциала при инфузии коллоидов и кристаллоидов. Клинические критерии восстановления системной гемодинамики. Медицинские показания, медицинские противопоказания и условия транспортировки тяжело обожженных. Клинические признаки ожогового шока. Алгоритм оказания неотложной помощи (ABC) больным с ожоговым шоком. Лечение ожогового шока: коррекция гемодинамики, медицинские показания для ИВЛ, обезболивание. Критерии выхода из шока. Медицинские показания и медицинские противопоказания к транспортировке. Особенности лечения ожогового шока у пожилых пациентов. Особенности лечения ожогового шока у детей. Мониторинг у пациентов с ожоговым шоком. Расчет программы инфузионной терапии по формуле Паркланда, Бакстера и др. Расчет площади и глубины ожоговых ран.

## **2.11. Интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии**

Этиология, основные патогенетические звенья и факторы риска развития ОПГ-гестозов тяжелой степени. Диагностические критерии оценки степени тяжести ОПГ-гестозов. Клиническая картина презклампсии, эклампсии и осложнения тяжелых форм гестозов. HELLP-синдром. Основные принципы интенсивной терапии тяжелых форм гестозов. Седативная и противосудорожная терапия. Коррекция дыхательных расстройств. Коррекция гемодинамических нарушений (инфузионно-трансфузиональная терапия). Нормализация реологических и коагуляционных свойств крови. Вводно-электролитного обмена и структурно-функциональных свойств клеточных мембран. Особенности инфузионной терапии при HELLP-синдроме. Наиболее частые ошибки при лечении тяжелых форм гестозов. Диагностика степени тяжести гестозов. Клиническая оценка. Выбор метода коррекции дыхательных и вводно-электролитных расстройств. Расчет программы инфузионной терапии.

## **2.12. Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях**

Актуальные проблемы современной токсикологии. Структура острых отравлений. Терминология и классификация ядов и отравлений. Токсикогенная и соматогенная стадии отравлений. Периоды резорбции и элиминации. Реализация химической травмы на этапах продвижения ксенобиотиков в организме. Транспорт и распределение токсических веществ в организме. Рецепторы токсичности. Транспорт и распределение токсических веществ в организме. Рецепторы токсичности. Метаболизм токсических веществ и пути выведения ядов из организма. Основные принципы интенсивной терапии острых отравлений. Оказание первой помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при острых отравлениях. Специфическая фармакотерапия острых отравлений.

Определение и диагностические признаки терминального состояния. Транспорт кислорода, патофизиология и классификация гипоксии. Терминальные нарушения ритма. Определение клинической и биологической смерти. Определение и диагностические критерии дисфункции по органам и системам. Потенциально обратимые причины остановки сердечной деятельности. Непосредственные терапевтические цели раннего постреанимационного периода, мониторинг. Комплекс мер по восстановлению эффективной сердечной деятельности. Потенциально обратимые причины остановки сердечной деятельности. Диагностические критерии и действия при напряженном пневмотораксе. Тампонада сердца, гипоксии, гиповолемии, тромбоэмболии легочной артерии. Диагностические критерии и действия при гипотермии, гиперкалиемии, электролитных нарушениях, некоторых острых отравлениях.

Госпитальные пневмонии. Определение и диагностические критерии госпитальной пневмонии, классификация. Возбудители госпитальной пневмонии – семейство Enterobacteroceae, Ps. Aeruginosae, St. Aureus. Группы риска наличия антибактериально-устойчивой флоры. Грибковая инфекция. Принципы антибактериальной терапии госпитальных пневмоний. Меры профилактики.

Выбор антибактериальной терапии в зависимости от клинической ситуации. Анафилактический шок. Патогенез, клиническая картина, диагностика и клиническая классификация анафилактических реакций. Анафилактический шок клинические формы. Диагностика, немедленные действия, принципы интенсивной терапии нарушений дыхания и нарушений гемодинамики. Вазопрессоры, глюкокортикоиды. Меры предупреждения анафилактических реакций.

Тромбозы и эмболии. Проблема тромбозов и эмболий в критической медицине. Классификация тромбоэмбологических состояний. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, факторы риска, классификация, методы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики тромбоэмболии легочной артерии.

Клинические признаки тромбоэмболии легочной артерии. Варианты течения и частота возникновения основных признаков заболевания. Алгоритм проведения комплексной, патогенетически обоснованной интенсивной терапии тромбоэмболии легочной артерии. Эмболия амниотической жидкостью. Этиология, патогенез, факторы риска, классификация, методы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики. Основные принципы и направления интенсивной терапии пациентов с эмболией амниотической жидкостью. Жировая эмболия: этиология, патогенез, факторы риска, классификация, методы диагностики и клиническая картина.

Сепсис. Классификация сепсиса. Основные звенья патогенеза сепсиса и септического шока. Этиология сепсиса. Факторы риска и основные причины возникновения. Клинические проявления и манифестация сепсиса и септического шока. Клинические проявления и манифестация сепсиса и

септического шока. Основные принципы и направления интенсивной терапии сепсиса. Антибактериальная терапия сепсиса. Основные принципы терапии, выбор оптимального антибиотика. Антибиотикочувствительность и антибиотикорезистентность флоры. Деэскалационный режим антибактериальной терапии. Парентеральное питание: препараты и основные режимы, медицинские показания и медицинские противопоказания. Курация пациентов. Диагностика септических состояний. Антибактериальная терапия у септических пациентов. Деэскалационная схема антибактериальной терапии. Алгоритм проведения нутритивной поддержки у пациентов с сепсисом. Иммунная терапия. Заместительная терапия, медицинские показания, принципы, основные препараты.

Септический шок. Определение септического шока. Инотропная поддержка. Основные препараты для коррекции гемодинамических расстройств. Трехуровневая схема инотропной поддержки. Медицинские показания для перевода пациентов на ИВЛ. Режимы искусственной вентиляции у пациентов с сепсисом. Антицитокиновая терапия. Патогенетическое обоснование и эффективность. Роль и место отечественного препарата пентоксифиллина. Новое в лечении сепсиса и септического шока. Возможность использования новых антибиотиков, глюкокортикоидов, активированных протеинов.

Современные методы детоксикации. Синдром эндогенной интоксикации и факторы, обуславливающие его развитие. Естественная и экстракорпоральная детоксикация. Методы, ускоряющие выведение ядов из организма. Форсированный диурез, водная нагрузка, ощелачивание плазмы и мочи. Гемодиализ. Гемосорбция. Лимфосорбция. Плазмоферез. Медицинские показания, медицинские противопоказания.

Оценка состояния больного. Принципы подготовки больного к проведению экстракорпоральной детоксикации. Виды сосудистого доступа для подключения аппарата экстракорпорального очищения крови.

Общие принципы интенсивной терапии острых отравлений. Актуальные проблемы современной токсикологии. Структура острых отравлений. Терминология и классификация ядов и отравлений. Токсикогенная и соматогенная стадии отравлений. Периоды резорбции и элиминации. Реализация химической травмы на этапах продвижения ксенобиотиков в организме. Транспорт и распределение токсических веществ в организме. Receptors токсичности. Метаболизм токсических веществ и пути выведения ядов из организма. Основные принципы интенсивной терапии острых отравлений. Оказание первой помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при острых отравлениях. Специфическая фармакотерапия острых отравлений.

Осмотр пациентов. Оценка тяжести состояния. Техника промывания желудка. Техника форсированного диуреза. Определение уровня сознания. Основные синдромы нарушений со стороны вегетативной нервной системы. Общие принципы лечения больного с острым отравлением.

Отравления алкоголем и суррогатами. Острые отравления алкоголем и его суррогатами Классификация и токсикологическая характеристика. Пути биотрансформации спиртов в организме. Лабораторная диагностика и контроль за течением интоксикации при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами. Патогенез, клиническая картина и диагностика острых отравлений этанолом. Интенсивная терапия острых отравлений этанолом. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия острых отравлений метанолом. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия острых отравлений этиленгликолем. Осложнения при тяжелых отравлениях этанолом и его суррогатами. Интенсивная терапия и реанимация.

Осмотр пациентов, клиническая картина диагностика алкогольного опьянения. Нормативные акты, регламентирующие освидетельствование на алкогольное опьянение. Интенсивная терапия тяжелых отравлений алкоголем. Отравления суррогатами алкоголя. Клинические проявления, оценка тяжести состояния. Протоколы лечения.

Отравления метанолом и этиленгликолем. Пути биотрансформации метилового спирта и этиленгликоля, летальный синтез. Лабораторная диагностика. Осмотр пациентов, клиническая картина, диагностика отравлений метиловым спиртом и этиленгликолем. Интенсивная терапия, выбор метода детоксикации, антидотная терапия. Протоколы лечения.

Интенсивная терапия абстинентного синдрома на фоне хронического употребления психоактивных веществ. Современные представления о патогенезе формирования зависимости при употреблении психоактивных веществ (ПАВ) (токсико-кинетические и токсико-динамические аспекты). Клинические проявления психотических состояний при злоупотреблении ПАВ: алкоголь, опиаты, кокаин, бензодиазепины, галлюциногены, амфетамин. Лечение опиатного синдрома отмены: фармакологические методы лечения, экстракорпоральные методы, МРТ-терапия. Медицинские показания и медицинские противопоказания для УБОД (ультрабыстрая опиоидная детоксикация). Лечение алкогольного синдрома отмены. Медицинские показания к проведению инфузционной терапии. Фармакологическая коррекция.

Интенсивная терапия абстинентного синдрома на фоне хронического употребления алкоголя, хронического употребления наркотических и психотропных средств. Клинические проявления патологических состояний при злоупотреблении алкоголем, синдром отмены, алкогольный делирий. Осмотр пациентов, протокол обследования, дифференциальная диагностика, протоколы лечения, правовая база.

Клинические проявления патологических состояний при наркотической зависимости, синдром отмены. Осмотр пациентов, протокол обследования, дифференциальная диагностика, протоколы лечения, правовая база. Медицинские показания и медицинские противопоказания для УБОД (ультрабыстрая опиоидная детоксикация), техника проведения.

Интенсивная терапия отравлений веществами прижигающего действия, гемическими ядами. Введение: история вопроса, общая характеристика и классификация веществ прижигающего действия, их применение в быту, доступность; статистические данные о распространенности отравлений. Особенности действия концентрированных щелочей, неорганических и органических кислот, окислителей, и прочих коррозивных соединений на живые ткани. Классификация химических ожогов пищеварительного тракта Анatomические особенности строения пищеварительного тракта имеющие принципиальное значение в клинике отравления. Комплексная оценка тяжести состояния, принципы диагностики. Медицинские показания и медицинские противопоказания для фиброскопического и рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта, диагностика осложнений. Комплексная интенсивная терапия отравлений веществами прижигающего действия. Неотложные мероприятия: обеспечение адекватной вентиляции легких, обезболивание, промывание желудка. Неотложные мероприятия: принципы построения инфузационной терапии, коррекции ацидоза, проведение форсированного диуреза с ощелачиванием мочи. Лечение осложнений: кровотечения, острые почечные недостаточности, принципы антибактериальной терапии

Осмотр пациентов. Оценка эффективности мероприятий, проведенных на догоспитальном этапе. Клиническая оценка состояния больного. Медицинские показания для ИВЛ. Инфузционная терапия. Техника форсированного диуреза. Парентеральное питание. Программа энтерального питания у пациентов с химическим ожогом пищевода и желудка. Медицинские показания для гемодиализа. Медицинская профилактика и лечение ранних и поздних осложнений.

Интенсивная терапия отравлений гемическими ядами. Острые отравления окисью углерода (СО). Особенности возникновения различных форм интоксикации. Основные патогенетические звенья острых отравлений СО. Клиническая картина, лабораторная диагностика и основные осложнения острых отравлений СО. Комплексная интенсивная терапия острых отравлений СО. Острые отравления метгемоглобинобразователями. Характеристика основных групп метгемоглобинобразователей. Способы образования метгемоглобина и пути его метгемоглобинизации. Патогенез, клиническая картина, диагностика и осложнения острых отравлений метгемоглобинобразователями. Особенности интенсивной терапии острых отравлений метгемоглобинобразователями в токсикогенной и соматогенной стадиях отравления.

Осмотр пациентов. Оценка состояния и клинических признаков отравления угарным газом. Оксигенотерапия, баротерапия, медицинские показания и медицинские противопоказания. Интенсивная терапия отравлений метгемоглобинобразователями. Клиническая картина, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии, протоколы лечения.

Острые медикаментозные отравления психотропными барбитуратами, бензодиазепинами, нейролептиками, наркотическими препаратами. Структура острых медикаментозных отравлений. Классификация и характеристика психотропных препаратов и частота отравлений ими. Лабораторная диагностика и токсикохимический контроль. Токсические и летальные дозы психотропных препаратов. Принципы оказания неотложной и специализированной помощи при острых отравлениях психотропными препаратами. Осложнения, способы их профилактики и устранения. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия при острых отравлениях снотворными веществами (барбитураты). Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия при острых отравлениях транквилизаторами бензодиазепиновой группы. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия при острых отравлениях нейролептиками. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия при острых отравлениях наркотическими препаратами.

Осмотр пациентов. Оценка уровня угнетения сознания. Медицинские показания для интубации трахеи и искусственной вентиляции легких. Антидоты при отравлении наркотическими препаратами, бензодиазепинами, медицинские показания для экстракорпоральных методов детоксикации. Протоколы лечения.

Острые медикаментозные отравления салицилатами, парацетамолом, антигистаминными, противотуберкулезными препаратами, клофелином. Классификация и виды острых медикаментозных отравлений. Диагностика, клиническая картина, интенсивная терапия отравлений салицилатами, парацетамолом. Диагностика, клиническая картина, интенсивная терапия отравлений антигистаминными препаратами. Диагностика, клиническая картина, интенсивная терапия отравлений противотуберкулезными препаратами, клофелином. Алгоритм диагностики и лечения острых медикаментозных отравлений.

Осмотр пациентов. Оценка тяжести состояния. Клиническая картина, лабораторная диагностика медикаментозных отравлений, медицинские показания для экстракорпоральной детоксикации, антидотная терапия отравлений парацетамолом, изониазидом. Протоколы лечения отравлений салицилатами, парацетамолом, антигистаминными, противотуберкулезными препаратами, клофелином.

Острые медикаментозные отравления антидепрессантами, гликозидами, бета-блокаторами, антиаритмическими препаратами. Механизм действия антидепрессантов. Фармакодинамика и фармакокинетика. Токсикокинетика антидепрессантов. Клиническая картина отравления антидепрессантами. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Алгоритм оказания неотложной помощи (стандарты лечения). Механизм действия, токсикодинамика и токсикокинетика сердечных гликозидов. Диагностика, клиническая картина и интенсивная терапия отравлений сердечными гликозидами. Механизм действия, токсикодинамика и токсикокинетика бета-

блокаторов. Диагностика, клиническая картина и интенсивная терапия отравлений бета-блокаторами. Механизм действия, токсикодинамика и токсикокинетика антиаритмических препаратов. Диагностика, клиническая картина и интенсивная терапия отравлений.

Осмотр пациентов. Оценка тяжести состояния. Клиническая картина и лабораторная диагностика отравлений антидепрессантами, сердечными гликозидами, бета-блокаторами, антиаритмическими препаратами. Протоколы лечения.

Интенсивная терапия отравлений хлорированными углеводородами и солями тяжелых металлов. Хлорированные углеводороды (трихлорэтилен, дихлорэтан, четыреххлористый углерод и другие). Патогенез отравлений хлорированными углеводородами. Клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, возможные осложнения. Медицинские показания и медицинские противопоказания для экстракорпоральных методов детоксикации. Протоколы лечения.

Структура отравлений солями тяжелых металлов. Статистические данные. Острые и хронические отравления тетраэтилсвинцом, солями ртути, отравления мышьяком, препаратами железа и другие. Клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия.

Интенсивная терапия отравлений ядами растительного и животного происхождения. Структура отравлений ядами животного и растительного происхождения, отравления грибами. Статистические данные. Аконит, беладонна, белена, борщевик, бузина, волчье лыко, ландыш майский, наперстянка и другие, отравления ядовитыми грибами. Укусы змей и ядовитых насекомых. Осмотр пациентов. Оценка тяжести состояния. План обследования, выбор метода детоксикации, протоколы лечения.

Отравления фосфорорганическими инсектицидами. Фосфорорганические соединения, механизм действия, M- и N-холиномиметические эффекты, ранние и поздние осложнения. Принципы интенсивной терапии, M-холиноблокаторы, реактиваторы холинэстеразы, медицинские показания для интубации трахеи и искусственной вентиляции легких, пути детоксикации. Протоколы лечения.

### **2.13. Реанимация и интенсивная терапия в педиатрии**

Клиническая физиология кровообращения. Клиническая физиология и биохимия дыхания у детей. Физиологическое обоснование управления кровообращением. Факторы, обуславливающие транскапиллярный объем (фильтрация, реабсорбция, осмос, диффузия). Патофизиология отека тканей. Методы функционального исследования состояния сердечно-сосудистой системы у детей (ЭКГ, реовазография, ангиография, мониторинг). Принципы интенсивной терапии критических гемодинамических нарушений (фармакологическая стимуляция сократительной способности миокарда, поддержание нормального ОЦК, улучшение реологических свойств крови, коррекция форменных элементов крови).

Роль и место системы дыхания в поддержании гомеостаза. Сущность дыхания и этапы газообмена, их структурно-функциональная характеристика.

**Нейрогуморальная регуляция дыхания у детей. Основные виды нарушений.**

Современные представления о боли у детей. Нейрофизиология боли. Типы боли. Проведение ноцицептивных сигналов. Тормозные противоболевые системы. Оpiатные рецепторы, эндогенные опиаты. Оценка болевого синдрома у детей различного возраста и принципы ее терапии.

**Основы клинической фармакологии. Общая характеристика клинической фармакологии. Фармакокинетика и фармакодинамика. Основные механизмы и фазы действия лекарственных веществ на организм ребенка. Принципы действия лекарственных веществ. Пути введения, распределение, биотрансформация, дозирование.**

Патофизиология угасания жизненных функций организма. Патофизиология угасания жизненных функций организма. Роль гипоксии, гиперкарбии и ацидоза. Клиническая и биологическая смерть. Смерть мозга. Стадии реанимации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к реанимации. Длительность реанимационных мероприятий. Критерии эффективности терапевтических мероприятий.

Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности и внезапной остановке кровообращения. Методы реанимации. Поддержание свободной проходимости дыхательных путей, ИВЛ через лицевую маску, интубация трахеи, закрытый и открытый массаж сердца. Пути введения лекарственных средств и дозы. Электрическая дефибрилляция (расположение электродов, величина разряда).

Реанимация и интенсивная терапия при сердечно-сосудистой недостаточности, при внезапной остановке кровообращения. Интенсивная терапия острых нарушений ритма сердца и проводимости.

Реанимация и интенсивная терапия при заболеваниях эндокринной системы у детей. Определение гипогликемической комы, патофизиология и дифференциальная диагностика. Неотложная терапия. Определение диабетической комы. Этиология. Патофизиологические аспекты. Диагностика и осложнения. Неотложные терапевтические мероприятия (коррекция водно-электролитных нарушений, инсулинотерапия, медицинская профилактика и лечение отека головного мозга).

Массивная кровопотеря – патофизиология, классификация, интенсивная терапия. Определение. Факторы, определяющие клиническую картину. Патофизиология и механизмы компенсации. Классификация. Задачи интенсивной терапии. Определение объема и состава крововосполнения. Цельная кровь и ее компоненты. Основные коллоидные и кристаллоидные растворы. Критерии адекватности инфузционно-трансфузационной терапии. Осложнения трансфузационной терапии и их медицинская профилактика. Реинфузия крови: медицинские показания, техника проведения.

Острая и хроническая дыхательная недостаточность у детей – виды, диагностика, интенсивная терапия. Нарушения транспорта газов кровью. Дыхательная недостаточность у детей. Патофизиология дыхания. Нарушения

вентиляции: гиповентиляция, гипервентиляция, нарушения диффузии газов, нарушение транспорта газов кровью и нарушения тканевого дыхания.

Определение дыхательной недостаточности, виды и стадии, пути компенсации. Основные мероприятия интенсивной терапии.

Нарушения проходимости дыхательных путей. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких у детей

Анатомия дыхательных путей у детей. Причины нарушения проходимости. Основные мероприятия по профилактике нарушения проходимости дыхательных путей: тройной прием Селика на дыхательных путях, интубация трахеи, трахеостомия – медицинские показания, методика выполнения, осложнения и их медицинская профилактика.

Место искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в комплексе терапии дыхательной недостаточности. Общие и частные медицинские показания к ИВЛ. Особенности аппаратуры ИВЛ для детей. Подбор основных параметров вентиляции у детей. Особенности ИВЛ при различных видах ДН.

Острая печеночная и почечная недостаточность у детей - диагностика, интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность у детей - диагностика, интенсивная терапия. Этиология, патогенез, клинические, лабораторные, инструментальные методики исследования. Печеночная кома. Клиническая картина и интенсивная терапия.

Острая почечная недостаточность у детей – диагностика, интенсивная терапия. Этиология и патофизиология, клинические симптомы и биохимические показатели при различных видах ОПН (преренальная, ренальная, постренальная). Интенсивная терапия в зависимости от формы ОПН.

#### Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях у детей.

Понятие о яде и отравлении, пути поступления яда в организм. Виды проявлений действия токсических веществ. Пути и механизмы детоксикации. Методы диагностики острых отравлений. Фазы течения острого отравления. Последовательность развития клинической симптоматики.

Основные направления интенсивной терапии острых отравлений. Методы ограничения поступления яда в организм в зависимости от пути его проникновения. Методика промывания желудка. Очистительные клизмы. Методы, ускоряющие выведение яда из организма: форсированный диурез, гемодиализ, лимфосорбция. Антидоты.

Сепсис у детей – этиология, классификация, клиническая картина, интенсивная терапия. Сепсис – определение: инфекция, синдром воспалительного ответа, бактериемия, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок. Этиология, классификация, клиническая картина (отличия грамположительного и грамотрицательного сепсиса). Интенсивная терапия у детей: antimикробные средства, инфузионная и кардиотоническая терапия, респираторная поддержка и субстратное обеспечение.

Выбор средств начальной антибактериальной терапии. Диагностические тесты. Моно- и комбинированная антибактериальная терапия – медицинские

показания, преимущества, недостатки. Критерии эффективности и причины неудач. Пути оптимизации антибактериальной терапии. Деэскалационная терапия. Сравнительные характеристики антибактериальных препаратов по группам.

Острые нарушения кровообращения у детей - диагностика, интенсивная терапия. Гипердинамический и гиподинамический режимы кровообращения. Клиническая, лабораторная, инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика компенсаторных и патологических изменений. Алгоритм терапевтических мероприятий по коррекции, в зависимости от типа нарушений (расчет объемов и объемно-скоростные характеристики инфузионно-трансфузионной терапии, кардиотоническая поддержка).

Нарушения и коррекция водного и электролитного баланса и кислотно-основного состояния у детей.

Нарушения и коррекция водного и электролитного баланса у детей. Распределение воды в организме. Обмен воды и электролитов. Роль онкотического и гидростатического давления. Пути поступления воды в организм, особенности циркуляции воды и электролитов, обмен между внешней средой и организмом. Основные пути выведения воды и электролитов. Нарушения водно-электролитного обмена у детей.

Патогенез, клиническая картина и интенсивная терапия гипотонической, изотонической и гипертонической дегидратации. Особенности периода новорожденности.

Нарушения и коррекция кислотно-основного состояния у детей.

Кислотно-основное состояние: определение, виды нарушений, диагностика и основные задачи терапии.

Ацидоз (метаболический, респираторный, смешанный), алкалоз (метаболический, респираторный, смешанный) – клинические, лабораторные диагностические критерии, интенсивная терапия. Особенности периода новорожденности.

Шок – классификация, патофизиология, интенсивная терапия у детей. Шок – определение, классификация шока по видам и стадиям. Патофизиология в зависимости от вида шока: нейрогуморальная регуляторная система, феномен аутотрансфузии, медиаторы тканевых повреждений, механизмы компенсации в зависимости от вида шока. Интенсивная терапия в зависимости от вида шока: гиповолемический, перераспределительный, кардиогенный и септический. Объемы инфузионной терапии, кардиотропная поддержка, респираторная поддержка, глюкокортикоиды. Особенности ИВЛ. Критерии эффективности проводимых мероприятий.

Судорожный статус у детей – интенсивная терапия. Классификация судорожных приступов, судорожный статус и его осложнения. Обследование и диагностика судорожных состояний. Алгоритм терапии судорожного статуса у детей. Клиническая фармакология препаратов используемых для лечения судорожных состояний.

Нарушения терморегуляции у детей – диагностика, интенсивная терапия. Гипертермический синдром, лихорадка, злокачественная гипертермия. Диагностика, интенсивная терапия. Гипотермия: управляемая и непреднамеренная. Пути, медицинская профилактика и интенсивная терапия. Мониторинг температуры.

## **2.14. Организация скорой медицинской помощи**

### **2.14.1. Организация скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе**

Экономические аспекты деятельности станции скорой медицинской помощи. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности станции (отделения) скорой медицинской помощи. Индивидуальная оценка производственной деятельности врача СМП. Дифференциальная оплата труда. Экономика больниц. Новые подходы к разработке показателей и критерии, характеризующих деятельность больниц СМП.

Статистика здравоохранения. Статистическая информация в управлении здравоохранения. Статистическая информация и управленческий расчет. Учетная информация и составление отчетов. Анализ деятельности станции скорой медицинской помощи. Показатели обращаемости населения на станцию скорой медицинской помощи и факторы, их обуславливающие.

Предмет и методы планирования здравоохранения. Система показателей плана развития здравоохранения, их измерители и функции измерителей. Потребность населения в скорой медицинской помощи населению. Методика расчета нормативов в скорой медицинской помощи населению. Методика определения потребности населения в бригадах скорой медицинской помощи. Методы определения дифференцированных нормативов потребности в койках и общем объеме коечного фонда для экстренной и плановой госпитализации в отдельном городе, планировочной зоне города.

Станция скорой медицинской помощи, ее функции и задачи. Основные структурные подразделения. Организация работы диспетчерской службы, связь. Организация госпитализации пациентов и пострадавших. Санитарный автотранспорт и требования, предъявляемые к нему. Порядок транспортировки на санитарном автотранспорте. Подстанция СМП, ее задачи и функции. Принципы построения сети подстанций СМП. Должностные обязанности. Выездные бригады СМП и их функции. Состав бригады и должностные обязанности. Оснащение бригады. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездного персонала. Медицинская документация выездной бригады СМП. Права и обязанности выездной бригады.

## **2.14.2. Принципы специализированной медицинской помощи**

Специализированные бригады и их функции. Порядок организации специализированных бригад. Оборудование специализированных бригад разного профиля лечебной и диагностической аппаратурой. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездного персонала специализированных бригад. Принципы дислокации специализированных

бригад, регламентация их деятельности. Функции. Понятие профильности работы специализированных бригад (по поводу, по диагнозу, по экстренной оценке). Бригады перевозки пациентов и их функции.

#### **2.14.3. Организация медицинской помощи населению сельского района**

Система организации медицинской помощи населению сельского района. Центральная районная больница – основное звено в обеспечении сельского населения специализированной медицинской помощью. Особенности организации скорой медицинской помощи населению сельского района. Станция СМП. Отделения СМП. Подстанции, филиалы СМП.

#### **2.14.4. Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф**

Характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) и катастроф природного и техногенного характера. Определение понятий авария, катастрофа, стихийное бедствие, чрезвычайная ситуация.

Классификация катастроф. Естественные (природные) искусственные (промышлённые) техногенные катастрофы. Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных и техногенных катастроф. Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера, возможная величина и структура санитарных потерь. Прогнозирование масштабов поражения населения при авариях на химически опасных объектах (ХОО), возможная величина и структура санитарных потерь.

Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф Республики Беларусь. Определение, задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС. Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи (СЭМП) и медицины катастроф Республики Беларусь.

Определение, цель, задачи СЭМП. Режимы функционирования и структурная организация. Органы управления СЭМП. Медицинские формирования и учреждения.

Организация взаимодействия СЭМП с министерствами и ведомствами при ЧС. Принцип и обеспечение взаимодействия. Состав объединенной группировки (комиссии) по ЧС. Основные функции постоянных органов управлений и ведомств при взаимодействии. Задачи системы взаимодействия в подготовительный период и при возникновении ЧС.

Состав объединенной группировки (комиссии) по ЧС. Организация взаимодействия и управления силами и средствами СЭМП и МК. Организация взаимодействия и управления силами и средствами СЭМП и МК. Методика работы медицинского персонала и взаимодействие с аварийно-спасательными формированиями МЧС.

Медицинская эвакуация и транспортировка пострадавших при ЧС. Определение, цели, задачи и основные принципы медицинской эвакуации при ЧС. Приоритетность и очередность транспортировки. Стабилизация

пострадавших перед эвакуацией. Объемы медицинской помощи при транспортировке. Оборудование и оснащение эвакуационных транспортных средств. Положение и размещение пострадавших в транспортных средствах.

Государственная система предупреждения и ликвидации ЧС Республики Беларусь. Основные положения нормативно-законодательной базы.

Организация ЭМП пострадавшим при террористических актах. Основные поражающие факторы очага поражения. Определение и порядок согласования органами управления состава, задач, медицинских формирований, порядок доставки и наращивания ресурсов при террористических актах.

Координация деятельности формирования в очаге проведения теракта. Порядок оказания массовому количеству пострадавших экстренной медицинской, амбулаторно-поликлинической, психолого-психиатрической помощи. Первая помощь при терактах. Особенности квалифицированной помощи.

**Химический терроризм.** Общая характеристика очага поражения при химическом терроризме. Прогнозируемая обстановка при химическом терроризме. Вопросы взаимодействия сил и средств министерств и ведомств. Привлекаемые ресурсы здравоохранения. Вопросы создания запасов медицинского имущества, оценка химической обстановки. Прогноз развития обстановки. Рекомендации по защитным мероприятиям. Дополнительное оснащение бригад оборудованием, медикаментами, антидотами. Первая медицинская помощь в очаге поражения, первая врачебная помощь на границе очага химического загрязнения при террористических актах. Оказание квалифицированной (специализированной) медицинской помощи в стационаре.

**Биологический терроризм.** Общая характеристика очага поражения при биологическом терроризме. Лечебно-эвакуационное обеспечение инфекционных пациентов при биотерактах. Медицинская сортировка инфекционных пациентов. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Особенности оказания медицинской помощи детям. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Догоспитальный этап.

Выявление пациентов. Ранняя клиническая и дифференциальная диагностика. Медицинская сортировка на догоспитальном этапе. Неотложная медицинская помощь. Лечение на догоспитальном этапе. Организация приема пациентов в инфекционный стационар. Принципы организации противоэпидемического режима.

Медико-тактическая характеристика аварий на химически опасных объектах (ХОО). Определение, задачи, принципы построения и функционирования ГСЧС.

Терминология при химических авариях. Понятие о химически опасных объектах (ХОО), их классификация. Классификация аварийно опасных химических веществ (АОХВ). Химический очаг, зона химического заражения, виды химического очага. Химический контроль. Индикация (АОХВ), методы и способы индикации. Технические средства химической разведки их

характеристика, порядок использования и применения. Взаимодействие со спасателями Министерства по чрезвычайным ситуациям (МЧС). Медицинская разведка. Особенности сортировки при оказании помощи при отравлениях (АОХВ). Защита медицинского персонала при оказании медицинской помощи.

#### **2.14.5. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций**

Медико-тактическая характеристика очага поражения при террористических актах. Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера, возможная величина и структура санитарных потерь. Общая характеристика очага поражения при химическом терроризме. Прогнозируемая обстановка при химическом терроризме. Вопросы взаимодействия сил и средств министерств и ведомств. Привлекаемые ресурсы здравоохранения. Вопросы создания запасов медицинского имущества, оценка химической обстановки. Прогноз развития обстановки. Рекомендации по защитным мероприятиям. Общая характеристика очага поражения при биологическом терроризме. Лечебно-эвакуационное обеспечение инфекционных пациентов при биотерактах.

Медицинская сортировка инфекционных пациентов. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Особенности оказания медицинской помощи детям. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях

Медицинская разведка очагов поражения при ЧС. Методика проведения. Медицинская разведка очагов поражения. Определение, цели, задачи. Состав бригад медицинской разведки. Алгоритмы защиты медицинского персонала при проведении МР. Взаимодействие с формированиями, участвующими в ликвидации последствий ЧС. Последовательность сбора информации. Передача информации. Методика проведения МР в очаге поражения и на границе очага поражения при ЧС природного и техногенного характера.

Организация работы и развертывание 1-го этапа медицинской эвакуации, объем медицинской помощи пострадавшим. Организация спасательных работ в очаге поражения. Основы управления службами неотложной медицинской помощи. Связь и административно-диспетчерские протоколы. Оценка места происшествия. Личная безопасность персонала. Первичный и вторичный осмотр пострадавших. Сбор анамнеза и оценка механизма травмы. Проведение первичного и вторичного осмотра. Извлечение пострадавших.

Пункт сбора пораженных. Методика работы медицинского персонала и взаимодействие с аварийно-спасательными формированиями МЧС. Организация работы медицинского персонала при поступлении пораженных из различных очагов ЧС.

Организация работы и развертывание 2-го этапа медицинской эвакуации, объем медицинской помощи пострадавшим. Стабилизация состояния пострадавших и транспортировка в стационар. Преемственность стационаров в организации экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Подготовка объекта здравоохранения к приему массового количества пострадавших из очагов ЧС.

Алгоритмы работы бригад скорой медицинской помощи и формирований СЭМП, варьирование объемом медицинской помощи.

#### **2.14.6. Организация работы объектов здравоохранения при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций**

Медицинская сортировка (МС) пострадавших в условиях ЧС. Сущность, цель и задачи медицинской сортировки. Виды медицинской сортировки и сортировочные принципы. Основные сортировочные группы пострадавших в ЧС. Медицинская документация и оформление результатов сортировки пострадавших.

Оборудование приемного отделения. “Пироговские” ряды. Состав сортировочных бригад и методика осмотра пострадавших.

Организация работы приемно-эвакуационного модуля и полевого мобильного госпиталя. Мобильный медицинский модуль, предназначение, использование, технические характеристики. Варианты развертывания автономного мобильного комплекса при ЧС мирного времени с учетом особого периода. Состав и оснащение полифункционального мобильного модуля. Полевой мобильный госпиталь. Варианты оптимальной работы медицинского персонала в функциональных отделениях.

Подготовка лечебно-профилактических учреждений к работе в режиме чрезвычайных ситуаций. Организация работы приемного отделения больницы при ЧС. Развертывание приемно-сортировочного отделения на базе приемного отделения больницы (с учетом особого периода). Организация работы приемно-сортировочного отделения больницы при поступлении пораженных из различных очагов ЧС. Действия дежурного персонала при получении сигнала о чрезвычайной ситуации. Действия дежурного персонала приемного отделения при получении сигнала «Заминировано».

Подготовка приемного отделения стационара к приему массового количества пострадавших. Подготовка приемного отделения стационара к приему массового количества пострадавших. Разделение общего потока пострадавших по видам транспортировки. Алгоритмы работ врачебного, среднего, обслуживающего персонала приемного отделения стационара. Методика работ при полевом развертывании приемного отделения.

#### **2.14.7. Организация защиты медицинского персонала и пациентов при чрезвычайных ситуациях и катастрофах с учетом особого периода**

Организация мероприятий по защите медицинского персонала и пациентов в учреждениях здравоохранения

Основные способы защиты медицинского персонала, формирований, пациентов, учреждений и органов управления СЭМП с учетом особого периода. Средства коллективной защиты. Характеристика и методика использования в условиях чрезвычайных ситуаций. Средства индивидуальной защиты. Характеристика и методика применения в условиях ЧС.

**Средства медицинской защиты. Характеристика и методика применения в условиях ЧС. Медико-гигиенические требования к средствам защиты. Подручные средства защиты.**

Организация и проведение деконтаминации на этапах медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

Специальная обработка, основные понятия, термины и определения. Организационные мероприятия и методика проведения специальной обработки на догоспитальном и госпитальном этапах. Табельные и подручные средства деконтаминации. Разворачивание площадки специальной обработки на базе приемного отделения (функциональные помещения, методика проведения деконтаминации). Организация и проведение специальной обработки в приемном отделении стационара.

#### **2.14.8. Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации**

Краткая характеристика поражений хирургического профиля, структура санитарных потерь и организация ЭМП.

Поражения хирургического профиля, структура и организация ЭМП. Характеристика механических повреждений пострадавших в ЧС и этапное лечение. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при ранении магистральных сосудов. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при повреждении органов грудной клетки.

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при травмах органов брюшной полости и мочеполовой системы. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при термической травме.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с психогенными расстройствами.

Основные типы психических расстройств, возникающих у пораженных в кризисных ситуациях. Группы, нуждающихся в неотложной помощи, в том числе специализированной (психиатрической) помощи. Особенности поведения медицинского персонала при общении с пациентами с острыми психотическими расстройствами. Исключение соматической патологии как причины психических расстройств. Основные методы медицинского вмешательства при массовом поступлении раненых и пораженных, имеющих психические расстройства. Острые нарушения психики у пострадавших и пациентов, их опасность не только для здоровья пациента, окружающих, но и медицинского персонала.

Характеристика методов и приемов, которыми используются для обеспечения безопасности, как больного, так и врача. Юридические основы для проведения фиксации пострадавших и медикаментозной терапии нарушений психики. Порядок госпитализации.

Организация ЭМП пострадавшим на этапах медицинской эвакуации с поражением опорно-двигательного аппарата.

Основные принципы организации и оказания ЭМП пострадавшим с травмами. Выявление и лечение угрожающих жизни повреждений в ходе первичного осмотра. Диагностика других повреждений во время вторичного осмотра и проведение неотложных лечебных процедур Организация и оказание ЭМП пострадавшим с сочетанной травмой. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при повреждении опорно-двигательного аппарата. Клиническая картина, диагностика пострадавших с повреждениями опорно-двигательного аппарата. Осмотр пациентов с травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации. Алгоритм оказания помощи пострадавшим с механической травмой в приемном покое. Прогностическая оценка тяжести пострадавших, фазы течения травматической болезни.

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при ранах и раневой инфекции.

Общее понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Этиология, патогенез гнойных ран. Разновидности гнойной инфекции, ее местные и общие признаки. Лечение гнойной инфекции ран на этапах медицинской эвакуации. Общие принципы профилактики раневой инфекции. Антибиотикотерапия в системе комплексного лечения пациентов с раневой инфекцией. Клиническая картина, диагностика, современные методы лечения и профилактики раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации. Осмотр пациентов с осложненным течением ран (гнойная инфекция).

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при ранении магистральных сосудов.

Острая кровопотеря. Виды кровотечений. Классификация и патофизиология острой кровопотери. Клиническая картина и диагностика, методы временной остановки наружного кровотечения. Клиническая картина и диагностика внутренних кровотечений на догоспитальном этапе. Принципы восполнения острой кровопотери на догоспитальном этапе.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с сочетанной травмой.

Определение понятий (изолированная, сочетанная, множественная, комбинированная травмы). Классификация. Клинико-статистические группы повреждения. Медицинская сортировка пострадавших. Основные принципы организации и оказание ЭМП пострадавшим с травмами. Организационные проблемы лечения пациентов с политравмой. Обследование и фазы лечения при политравме. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших с политравмой. Клиническая картина, диагностика, определение доминирующего синдрома. Осмотр пациентов с политравмой. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с синдромом длительного сдавления.

Характеристика травматических повреждений пострадавших в ЧС. Механизм и патогенез синдрома длительного сдавления. Классификация в

зависимости от обширности повреждения и времени сдавления тканей. Клинические формы синдрома длительного сдавления. Объем медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления на догоспитальном этапе. Объем медицинской помощи на втором этапе ЛЭО (специализированный). Клиническая картина, диагностика, современные методы оказания первой медицинской и специализированной помощи. Осмотр пациентов с синдромом длительного и позиционного сдавления.

**Особенности инфузионно-трансфузационной терапии при острой кровопотере.**

Кровотечение как причина гибели пострадавших. Клиническая картина острой кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Патогенез синдрома острой массивной кровопотери. Порядок действия трансфузиолога при острой массивной кровопотери. Критерии оценки адекватности трансфузионной терапии. Особенности организации трансфузиологической помощи при острой массивной кровопотере. Особенности переливания компонентов крови. Клиническая картина. Диагностика. Современные методы лечения. Осмотр пациентов с острой кровопотерей.

#### **2.14.9. Неотложная медицинская помощь в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды**

Особенности общей токсикологии и организация ЭМП при массовых поражениях АОХВ.

Современная профилактическая и клиническая токсикология, предмет, задачи. Основные понятия и термины. Токсикометрия химических веществ. Роль специализированных токсико-терапевтических бригад постоянной готовности и

Центров по лечению острых отравлений в оказании специализированной медицинской помощи при массовых поражениях АОХВ. Функциональные обязанности, оснащение, объем работы.

Основные принципы диагностики острых отравлений и способы оказания неотложной помощи пострадавшим АОХВ.

Классификация острых отравлений по причине их возникновения. Основные синдромы острых отравлений. Классификация по «Избирательной токсичности». Алгоритмы диагностики острых отравлений. Диагностические трудности при массовых отравлениях. Дифференциальная диагностика.

Основные принципы диагностики острых отравлений и особенности диагностики при массовых поражениях АОХВ. Классификация острых отравлений по причине их возникновения. Формулирование диагноза.

Основные синдромы острых отравлений. Классификация по «Избирательной токсичности». Осмотр пациентов в центре по лечению острых отравлений. Сбор анамнеза. Отработка вопросов сортировки пациентов на госпитальном этапе.

Принципы и особенности интенсивной терапии при массовых отравлениях. Антидоты.

Основные методы детоксикации организма, Способы активации естественной детоксикации организма. Методы искусственной детоксикации. Интракорпоральные методы: перitoneальный диализ, кишечный лаваж. Экстракорпоральные методы детоксикации: гемосорбция, гемодиализ, плазмосорбция, плазмаферез. Медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению. Антидоты. Классификация антидотов. Применение антидотов в комплексе оказания ЭМП при массовых отравлениях АОХВ.

Принципы оказания специализированной медицинской помощи при острых отравлениях и особенности интенсивной терапии при массовых отравлениях. Антидоты.

Основные методы детоксикации организма, Способы активации естественной детоксикации организма. Техника промывание желудка. Методы искусственной детоксикации. Интракорпоральные методы, экстракорпоральные методы детоксикации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению. Применение антидотов в комплексе оказания ЭМП при массовых отравлениях АОХВ. Осмотр пациентов в центре по лечению отравлений и отделении хирургических методов детоксикации.

Аммиак и хлор как основные аварийно опасные компоненты и санитарно-гигиенические аспекты ликвидации аварий с ними.

Аммиак и хлор как основные аварийно опасные химические вещества удушающего действия. Физико-химические свойства аммиака, метил-диметиламина, хлора. Патогенез токсического отёка лёгких, вызванного веществами удушающего действия. Клиническая картина отравления хлором. Степени тяжести. Сортировочные группы. Формулировка диагноза при острых отравлениях АОХВ удушающего действия в соответствии с клинической классификацией и МКБ-Х.

Стандартные технологии оказания медицинской помощи пострадавшим при химических авариях.

Ознакомление со стандартными технологиями оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи при отравлении хлором и аммиаком. Отработка стандартных технологий оказания медицинской помощи в зависимости от вида АОХВ. Особенности оказания медицинской помощи при химическом терроризме.

Организация и оказание ЭМП при комбинированных поражениях на этапах медицинской эвакуации.

Понятие о комбинированных поражениях. Классификация. Клиническая картина, патогенез, особенности сортировки, специальной обработки пациентов с комбинированными поражениями, специальная обработка спасателей и поражённых.

Особенности оказания квалифицированной и специализированной помощи при комбинированных поражениях, особенности транспортировки и преемственности в оказании медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

## **2.15. Анетезиология, реаниматология и интенсивная терапия в условиях скорой медицинской помощи**

### **2.15.1. Терминальные состояния. Интенсивная терапия на догоспитальном этапе**

Особенности патогенеза терминальных состояний, комплексно-приспособительные реакции организма. Классификация терминальных состояний. Клинические проявления преагонии, агонии, терминальной паузы, клинической смерти. Диагностика клинической смерти. Виды остановки кровообращения. Этиология и особенности развития терминальных состояний у детей. Последовательность угасания витальных функций организма в зависимости от причины наступления смерти и возраста.

Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Базисные мероприятия по поддержанию жизни. Дальнейшие мероприятия по поддержанию жизни. Медикаментозные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий.

Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности проведения СЛР. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах прекращения кровообращения.

Осмотр тематических пациентов. Определение понятия «терминальное состояние». Классификация терминальных состояний. Клинические проявления преагонии, агонии, терминальной паузы, клинической смерти. Диагностика клинической смерти. Виды остановки кровообращения. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Базисные мероприятия по поддержанию жизни. Дальнейшие мероприятия по поддержанию жизни. Медикаментозные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий. Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности проведения СЛР. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах прекращения кровообращения. Подведение итогов занятия.

### **2.15.2. Методы восстановления жизнедеятельности (легочно-сердечная реанимация)**

Виды прекращения кровообращения. Виды прекращения кровообращения: фибрилляция желудочков, асистолия, электромеханическая диссоциация. Причины, симптомы, диагностика.

Основные методы восстановления кровообращения. Основные методы восстановления кровообращения в зависимости от вида прекращения кровообращения: массаж сердца (закрытый). Методика проведения, медицинские показания, показатели эффективности. Методика пункции сердца и перикарда. Электрическая дефибрилляция сердца. Медицинские показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения. Электрокардиостимуляция (наружная, чреспищеводная, эндокардиальная). Медицинские показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения.

**Основные методы восстановления дыхания.** Основные методы восстановления дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, постановка воздуховода, интубация трахеи. Трахеостомия, коникотомия, чреспокожная катетеризация трахеи, с помощью пищеводно-трахеальной трубы. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей при обструкции их инородными телами с помощью мануальных приемов. Медицинские показания и методы проведения кислородотерапии.

**Искусственная вентиляция легких.** Виды и способы ИВЛ. Медицинские показания, осложнения. Вспомогательная вентиляция легких. Медицинские показания и методы проведения. Отработка на манекенах методики проведения сердечно-легочной реанимации, интубации трахеи. Постановка желудочного зонда, методика промывания желудка.

**Методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен.** Пункция перикарда. Методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен. Венесекция периферических вен, медицинские показания. Пункция и катетеризация подключичной вены. Пункция и катетеризация наружной и внутренней яремной вены. Пункция и катетеризация бедренной вены, артерий. Осложнения, особенности катетеризации вен при некоторых нестандартных ситуациях: ожоги, общее переохлаждение. Коррекция нарушения гомеостаза. Коррекция нарушения кислотно-основного состояния. Коррекция водно-электролитного баланса. Коррекция нарушения гормонального баланса. Особенности инфузационной терапии на догоспитальном этапе.

**Трахеостомия. Коникотомия. Интубация трахеи.** Методики восстановления проходимости дыхательных путей (мануальные приемы восстановления проходимости дыхательных путей, с использованием воздуховода, чреспокожная пункция трахеи, коникотомия и трахеостомия, назальный и оральный способы интубации трахеи с использованием проводника, ретроградная интубация, интубация «слепым» способом и без использования ларингоскопа, интубация трахеопищеводной трубкой, ларингеальной маски). Особенности восстановления проходимости дыхательных путей у пострадавших с подозрением на перелом основания черепа и шейного отдела позвоночника.

**Методы введения препаратов.** Пункция центральных и периферических вен с методикой регистрации центрального венозного давления. Венесекция. Пункция артерий. Внутрисердечное введение препаратов. Диагностические спинномозговые пункции. Пункция перикарда. Плевральная пункция при пневмотораксе и гидротораксе. Лаваж трахеобронхиального дерева. Методика промывания желудка. Методика катетеризации мочевого пузыря катетером Фаллея. Методика постановки зонда Блэкмора.

**Освоение практических навыков в учебном классе на тренажерах – манекенах, в морге, отделении реанимации, токсикологии, ожоговом отделении клинической базы.**

### **2.15.3. Синкопальные и коматозные состояния**

Этиология синкопальных состояний; стадии развития обморока и степени его тяжести; причины повторных обмороков. Обмороки, связанные с нарушениями гемодинамики и мозгового кровотока; обмороки, обусловленные гиповолемией; обмороки вследствие ограничения венозного возврата; обмороки вследствие снижения сердечного выброса; обмороки вследствие нарушений ритма сердца, церебральных расстройств, изменений состава крови, медикаментозных воздействий. Обмороки, связанные с нарушениями гемодинамики и мозгового кровотока; обмороки, обусловленные гиповолемией; обмороки вследствие ограничения венозного возврата; обмороки вследствие снижения сердечного выброса; обмороки вследствие нарушений ритма сердца, церебральных расстройств, изменений состава крови, медикаментозных воздействий. Обмороки при кардиальной патологии; обмороки при гипогликемии; обмороки при острой кровопотере и тромбозах и тромбоэмболиях. Тактика врача скорой медицинской помощи при различных видах обмороков, медицинские показания к госпитализации, неотложная медицинская помощь.

Этиология коматозных состояний; стадии расстройств сознания, степень тяжести комы; оценка степени тяжести комы по шкале ком Глазго, особенности оценки тяжести комы у детей; Диагностический поиск у больного с комой неясной этиологии; краткое неврологическое обследование пациентов в коматозном состоянии; дифференциально-диагностические признаки коматозных состояний. Алгоритм неотложной помощи больным в коматозном состоянии на догоспитальном этапе; тактика врача скорой медицинской помощи при коме неясной этиологии; Наиболее типичные ошибки при оказании экстренной медицинской помощи больным в коматозном состоянии на догоспитальном этапе.

Осмотр пациентов с синкопальными состояниями. Определение клинического синдрома. Стадии развития обморока и степени его тяжести. Обследование пациентов с синкопальными состояниями. Диагностический поиск у пациентов с синкопальными состояниями. Дифференциальная диагностика обмороков, обусловленных нарушениями гемодинамики, мозгового кровотока, гиповолемией, ограничением венозного возврата, снижением сердечного выброса, нарушениями ритма и проводимости сердца, изменениями состава крови, медикаментозными воздействиями. Алгоритм неотложной помощи больным с синкопальными состояниями на догоспитальном этапе. Подведение итогов занятия.

### **2.15.4. Коматозные состояния при сахарном диабете**

Причины развития коматозных состояний при сахарном диабете. Дифференциальная диагностика диабетических ком. Диагностика диабетических ком на догоспитальном этапе. Оценка степени тяжести по шкале Глазго, оценка степени нарушений витальных функций пострадавшего. Диабетическая кетоацидотическая кома (ДКА). Патогенез, клиническая картина, стадии ДКА. Гиперосмолярная диабетическая кома, патогенез,

клиническая картина. Лактацидотическая кома, особенности патогенеза и клиники. Гипогликемическая кома. Патогенез. Клиническая картина.

Неотложная медицинская помощь при диабетических комах: дифференцированный подход к терапии коматозных состояний на фоне сахарного диабета. Возможные ошибки диагностики и терапии диабетических ком. Тактика врача скрой медицинской помощи при диабетических комах, медицинские показания к госпитализации.

#### **2.15.5. Интенсивная терапия при шоковых состояниях**

Шок. Этиология. Патогенез. Виды шока. Интенсивная терапия шока. Современные представления о механизмах развития шока. Классификация шока по тяжести и этиологической причине. Клиническая картина различных видов шока. Современные представления о лечении шока.

Содержание основных мероприятий сердечно-легочно-мозговой реанимации. Проведение реанимационных мероприятий при обычных условиях и при ЧС. Современное представление о шоке и его видах. Клиническая картина различных видов шока. Общий подход и интенсивная терапия шоков. Интенсивная терапия различных видов шока на этапах медицинской эвакуации. Практическое освоение приемов СЛР. Тренировка практических навыков на манекенах. Распознавание различных видов шока путем решения ситуационных задач. Выработка алгоритмов интенсивной терапии шока в зависимости от его вида и тяжести. Определение объема интенсивной терапии в зависимости от этапа медицинской эвакуации.

Кардиогенный шок. Неотложная медицинская помощь.

Определение понятия шок. Критерии диагностики кардиогенного шока. Классификация по этиологическим признакам, по степени тяжести. Особенности гемодинамики при различной этиологии кардиогенного шока. Патофизиология кардиогенного шока. Клиническая картина. Диагностическая тактика. Принципы диагностики и терапии. Лечение в зависимости от параметров гемодинамики. Радикальное лечение.

Первоочередные мероприятия и дифференциальный диагноз при шоке. Определение этиологии шока в отсутствие травмы. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов, используемых при лечении КШ, оксигенотерапия и ИВЛ. Коррекция КЩС. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Тромболитическая терапия. Медицинские показания. Медицинские противопоказания абсолютные, относительные. Методика проведения. Критерии эффективности. Осложнения Медицинские показания к проведению электроимпульсной терапии, кардиостимуляции. Перикардиоцентез.

Анафилактический шок. Патогенез, классификация, клиническая картина анафилактического шока. Демонстрация и разбор тематических пациентов. Тактика реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе. Диагностика анафилактического шока. Дифференциальная диагностика анафилактического шока с другими заболеваниями. Оценка степени тяжести больного.

Правильная и быстрая методика оказания неотложной медицинской помощи больным с анафилактическим шоком. Прекращение воздействия

аллергена. Методика восстановления проходимости дыхательных путей. Устранение гипоксии. Восстановление ОЦК. Особенности фармакотерапии при анафилаксии.

**Травматический шок.** Определение понятия «Шок». Классификация. Травматический и геморрагический шоки как представители гиповолемического. Этиология, патогенез, частота встречаемости. Особенности течения травматического шока. Классификация травматического и геморрагического шока по степени тяжести. Клиническая картина в зависимости от степени тяжести и фазы шока. Диагностические критерии шока. Шоковый индекс. Понятия «обратимый» и «необратимый» шок.

Комплекс (группы) противошоковых мероприятий, проводимых на догоспитальном этапе при травматическом и геморрагическом шоке. Методы обезболивания и временной остановки наружного кровотечения. Транспортная иммобилизация. Тактика врача скорой медицинской помощи. Основные принципы медицинской сортировки. Транспортировка пациентов с травматическим и геморрагическим шоком.

Интенсивная терапия ожогового шока. Виды термических поражений. Классификация термических поражений. Практическое определение площади термических поражений у детей и взрослых. Объем и очередность лечебных мероприятий при термическом поражении. Порядок госпитализации лиц с термическими поражениями.

#### **2.15.6. Отек легких. Неотложная медицинская помощь при отеке легких различного генеза**

Отек легких. Особенности перфузии базальных и апикальных отделов легких в норме и при отеке. Особенности вентиляции базальных и апикальных отделов легких. Уровень гидростатического давления различных отделов легких. Зависимость цены дыхания от растяжимости легочной ткани при отеке. Перфузионно-вентиляционное отношение при отеке легких. Патофизиологические механизмы образования отека легких. Классификация. Этиология. Клиническая картина (характер течения, степень выраженности). Механизмы разрешения отека легких. Дифференциальный диагноз, тактика оказания неотложной помощи.

Особенности терапии при отеках легких различной этиологии. Оксигенотерапия и вспомогательная вентиляция легких. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов, применяемых при отеке легких. Осложнения проводимой терапии. Методика оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Демонстрация тематических пациентов.

#### **2.15.7. Обезболивание и седация, применяемые в условиях догоспитального этапа**

Определение понятия «наркоз». Общие и специальные компоненты анестезии. Стадии наркоза. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе, их различия, преимущества, недостатки. Фармакодинамика и сравнительная характеристика неингаляционных наркотических средств, применяемых на

догоспитальном этапе, их преимущества и недостатки. Средства, используемые для местной и регионарной анестезии, их характеристика. Основные фармакологические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии. Снотворные, нейролептики, транквилизаторы, антигистаминные препараты, холинолитики, адреномиметики, кортикостероидные гормоны, диуретики. Кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства.

Виды и методы ингаляционного наркоза. Масочный наркоз. Медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Техника интубации трахеи. Орттрахеальная и назотрахеальная интубация. Медицинские показания и медицинские противопоказания. Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Методы неингаляционного анестезии. Методы наркоза различными средствами для внутривенной анестезии и их сочетанием. Медицинские показания и медицинские противопоказания для внутривенной анестезии. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Методика и техника проведения местной и регионарной анестезии на догоспитальном этапе. Осложнения и их медицинская профилактика.

#### **2.15.8. Интенсивная терапия острых дыхательных расстройств при некоторых экстремальных состояниях**

Электротравма. Утопление. СЛР. Патофизиологические изменения в организме при электротравме и поражении молнией. Петли тока. Клиническая картина поражений электрическим током. Объем и очередность лечебных мероприятий при поражении электрическим током и молнией. Порядок госпитализации лиц, перенесших поражение электрическим током и молнией. Распознавание поражений электрическим током по клиническим проявлениям. Практическое определение тяжести поражения электрическим током (ситуационные задачи). Отработка практических навыков проведения СЛР при электротравме. Медицинские показания и порядок госпитализации при поражениях электрическим током и молнией.

Утопление. Вопросы патогенеза, классификация, клиническая картина утоплений. Демонстрация и разбор пациентов по теме занятия. Разбор принципов тактики реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе при утоплении. Решение ситуационных задач.

Особенности извлечения пострадавшего из воды. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ и ее особенности. Методы восстановления кровообращения. Методы согревания больного. Особенности медикаментозной терапии. Оценка степени нарушения витальных функций. Оценка тяжести состояния пострадавшего, проведение необходимой терапии в зависимости от этиологии отека легких, определение профиля госпитализации. Патофизиологический механизм утопления. Принципы оказания помощи при утоплении. Дифференцированная медицинская помощь при различных видах утоплений.

Механическая асфиксия, повешение. СЛР. Виды асфиксий. Патофизиологические механизмы гипоксии при обструкции верхних дыхательных путей. Виды обструкции верхних дыхательных путей. Алгоритм оказания неотложной помощи.

Теоретическая разработка вопросов патогенеза, классификации, клинические картины обструкции верхних дыхательных путей.

Клинический разбор пациентов. Разбор принципов тактики реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе. Решение ситуационных задач.

Клиническая картина при обструкции ВДП в зависимости от этиологии.

Освоить приемы восстановления проходимости дыхательных путей. Механические приемы типа «Хемлиха». Удаление инородных тел с помощью экстрактора. Интубация трахеи. Проведение кислородотерапии и ИВЛ. Методы восстановления кровообращения и коррекция КЦС. Фармакотерапия при судорожном синдроме и отеке Мора. Оценка степени нарушения витальных функций организма. Умение правильно оценить тяжесть состояния пострадавшего, провести необходимую терапию в зависимости от этиологии отека легких, определить профиль госпитализации. Контроль полученных знаний и навыков по теме занятия: осуществляется в процессе проведения занятия с использованием контрольных вопросов и тестовых задач. Патофизиологические механизмы при обструкции в ДП. Причины смерти при обструкции в ДП. Критерии степени тяжести гипоксии. Коррекция нарушений жизненных функций. Ошибки при проведении терапии пострадавшим.

Инородные тела верхних дыхательных путей. Стеноз гортани. СЛР. Отработка методики оказания неотложной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности, вызванной обтурацией верхних дыхательных путей: дифтерия гортани; отек Квинке; ожоги гортани и трахеи; инспирации инородных тел. Клинический разбор ситуационных задач. Отработка методики оказания неотложной медицинской помощи на манекенах и тренажерах.

Отработка методики оказания неотложной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности, вызванной обтурацией верхних дыхательных путей: дифтерия гортани; отек Квинке; ожоги гортани и трахеи; инспирации инородных тел. Клинический разбор ситуационных задач. Отработка методики оказания неотложной медицинской помощи на манекенах и тренажерах.

Термоингаляционная травма. СЛР. Патофизиологические механизмы развивающихся при термическом воздействии. Особенности оказания помощи в зависимости от вида и степени воздействия повреждающего фактора.

Теоретическая разработка вопросов патогенеза, классификации, клинические картины: при общем переохлаждении, тепловом ударе, лихорадке, общем переохлаждением, отморожением.

Демонстрация и разбор пациентов. Разбор принципов тактики реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе.

Определить факторы, определяющие степень вследствие функциональных расстройств и возможный исход повреждающего воздействия. Особенности клинической картины в зависимости от величины температуры повреждающего фактора и длительности воздействия повреждающего фактора на организм. Овладеть приемами диагностики. Особенности интубации трахеи и катетеризации центральных вен при общем переохлаждении и ожоге дыхательных путей. Особенности фармакокинетики препаратов при переохлаждении. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Механизмы повреждающего действия низкой температуры. Механизмы повреждающего действия высокой температуры. Критерии степени повреждения. Принципы оказания помощи пострадавшим в зависимости от вида повреждающего фактора. Принцип транспортировки пострадавших. Коррекция нарушений жизненно важных функций. Возможные ошибки при проведении терапии на догоспитальном этапе.

Обструкция верхних дыхательных путей. Синдром аспирации. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. СЛР. Принципы неотложной терапии и реанимации острой дыхательной недостаточности. Госпитализация. Особенности оказания неотложной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности, вызванной обтурацией верхних дыхательных путей; дифтерией гортани; отеке Квинке; ожогами гортани и трахеи; инспирации инородных тел.

Синдром аспирации Клинические проявления. Причины. Тактика врача скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Стеноз гортани. Клиническая картина. Медикаментозная терапия. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

Бронхиальная астма у детей. Астматический статус. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Инородные тела верхних дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь. Механическая асфиксия. Неотложная медицинская помощь.

Особенности анатомического строения и физиологии дыхательной системы у новорожденных. Особенности проведения искусственного дыхания и ИВЛ у новорожденных и детей младшего возраста.

Острые дыхательные расстройства и их интенсивная терапия в педиатрии. СЛР. Аспирация меконием. Депрессия новорожденных. Болезнь гиалиновых мембран. Отек легких. Внутриутробная пневмония. Принципы интенсивной терапии синдрома дыхательных расстройств у новорожденных.

Трахеобронхиальный лаваж. Принципы проведения искусственного дыхания новорожденных. Медикаментозная терапия синдрома дыхательных расстройств новорожденных.

#### **2.15.9. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности**

Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Определение понятия. Этиология синдрома острой дыхательной недостаточности (ОДН). Патогенез ОДН: нарушение

вентиляционно-перфузионных соотношений (увеличение мертвого пространства, локальная гиповентиляция). Классификация ОДН по степени тяжести. Гипоксемическая (паренхиматозная) ДН. Особенности нарушения газового состава крови, вентиляционно-перфузионных соотношений. Причины, основные клинические признаки паренхиматозной ОДН. Гиперкапническая (вентиляционная) ДН. Особенности нарушения газового состава крови, вентиляционно-перфузионных соотношений. Причины, основные клинические признаки вентиляционной ОДН. Особенности неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при различных видах ОДН. Медикаментозная терапия ОДН. Методы немедикаментозного лечения ОДН. Различия в интенсивной терапии острой и хронической ДН.

Осмотр тематических пациентов. Определение понятия острой дыхательной недостаточности. Классификация острой дыхательной недостаточности по степени тяжести. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при различных видах острой дыхательной недостаточности. Медикаментозная терапия. Методы немедикаментозного лечения ОДН. Различия в интенсивной терапии острой и хронической ДН.

Принципы неотложной терапии и реанимации при острой дыхательной недостаточности. Осмотр пациентов с синдромом острой дыхательной недостаточности. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

#### **2.15.10. Судорожный синдром**

Эпилепсия и судорожные состояния. Эпилепсия симптоматическая. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Неотложная медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Посттравматическая эпилепсия. Патогенез. Клиническая картина и течение.

#### **2.15.11. Атипичные пневмонии**

Определение понятия «атипичная пневмония». Диагностика. Этиология. Микробиология. Клиническая картина. Возрастные особенности течения. Методы диагностики. Стадии морфологических изменений легочной ткани, особенности изменений лабораторных показателей. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Роль антибактериальной и кортикостероидной терапии в лечении. Противоэпидемические мероприятия.

Принципы терапии внебольничных пневмоний (Covid – 19). Атипичные пневмонии, определение понятия, классификация, особенности клинической картины, диагностика. Этиология, клиническая картина, диагностика атипичных пневмоний. Врачебная тактика, карантинные мероприятия при атипичных пневмониях. Осложнения пневмонии.

Клинико-фармакологические характеристики лекарственных средств (генерических и оригинальных) отечественного производства. Выявление и регистрация нежелательных эффектов лекарственных средств. Правила выписки рецептов лекарственных средств.

#### **2.15.12. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии**

Патофизиология детского возраста. Особенности медикаментозной терапии неотложных состояний у детей. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей.

### **2.15.13. Неотложная медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях**

Острые отравления. Общие принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Этиология острых экзогенных отравлений. Пути поступления ядов в организм. Клинические периоды острых отравлений. Особенности оценки токсикологической ситуации. Мероприятия по обеспечению личной безопасности при оказании помощи в очаге заражения. Клинические синдромы при острых экзогенных отравлениях. Классификация и фармакология противоядий, медицинские показания к их применению. Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния больного. Мероприятия по прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, медицинские показания к его проведению и методика выполнения. Особенности фармакотерапии при судорожном синдроме, нарушениях гемодинамики, дыхательных расстройствах, нарушении сознания. Неотложная медицинская помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Клинические синдромы при острых медикаментозных отравлениях. Клинические периоды острых отравлений. Классификация и фармакология противоядий, медицинские показания к их применению. Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния больного. Мероприятия по прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, медицинские показания к его проведению и методика выполнения. Неотложная медицинская помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Современные методы интенсивной терапии острых отравлений. Осмотр тематических пациентов. Клинические синдромы при острых медикаментозных отравлениях. Клинические периоды острых отравлений. Классификация и фармакология противоядий, медицинские показания к их применению. Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния больного. Мероприятия по прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, медицинские показания к его проведению и методика выполнения.

Неотложная медицинская помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Острые отравления препаратами кардиотоксического действия. Клинические синдромы при острых медикаментозных отравлениях. Клинические периоды острых отравлений. Классификация препаратов

кардиотоксического действия. Классификация и фармакология противоядий, медицинские показания к их применению.

Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния больного. Мероприятия по прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, медицинские показания к его проведению и методика выполнения.

Неотложная медицинская помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Острые отравления препаратами психотропного действия. Диагностика отравлений психотропными препаратами на догоспитальном этапе. Клиническая картина отравления психотропными препаратами. Стадии отравления. Оценка степени тяжести отравлений психотропными средствами. Осложнения и отдаленные последствия отравлений психотропными препаратами. Особенности острых отравлений барбитуратами, нейролептиками, производными бензодиазепинов, трициклическими антидепрессантами, противоэпилептическими средствами.

Алгоритм неотложной помощи больным с отравлениями психотропными препаратами на догоспитальном этапе. Методы прекращения дальнейшего поступления яда в организм, элиминация всосавшегося яда. Антидотная и симптоматическая терапия. Методика проведения энтеросорбции, форсированного диуреза. Медицинская профилактика и терапия осложнений. Возможные ошибки при терапии острых отравлений психотропными препаратами.

Отравления ядами удушающего действия. Определение понятия «удушающие яды». Классификация токсических веществ удушающего действия. Первичные механизмы токсического действия пульмотоксикантов. Стадии легочных повреждений при воздействии пульмотоксикантов. Степени тяжести отравлений веществами удушающего действия. Токсический отек легких. Синдром острого легочного повреждения, фазы СОЛП. Токсический трахеобронхит. Токсические пневмонии. Осложнения и последствия тяжелых отравлений ядами удушающего действия. Медицинская профилактика поражений ядами удушающего действия.

Тактика бригады скорой медицинской помощи в очаге заражения. Патогенетическая и симптоматическая терапия отравлений веществами удушающего действия. Антидотная и медикаментозная терапия. Дифференцированный подход к оксигенотерапии при отравлении ОВ удушающего действия.

#### **2.15.14. Неотложная медицинская помощь при термических, ионизирующих и комбинированных поражениях**

Особенности оказания неотложной медицинской помощи при перегревании и переохлаждении, отморожении. Патофизиологические механизмы развивающихся при термическом воздействии. Особенности

оказания помощи в зависимости от вида и степени воздействия повреждающего фактора.

Теоретическая разработка вопросов патогенеза, классификации, клинические картины: при общем переохлаждении, тепловом ударе, лихорадке, общем переохлаждением, отморожением.

Лечебные и защитные мероприятия при неотложных состояниях в сочетании с радиоактивным загрязнением пораженных.

Краткая характеристика очага комбинированного поражения. Особенности оказания ЭМП при комбинированных поражениях. Синдром взаимного отягощения. Прогноз и лечебная тактика при комбинированных поражениях. Особенности деконтаминации. Санитарная обработка.

Основные способы защиты медицинского персонала, формирований, пациентов, учреждений и органов управления СЭМП. Средства коллективной защиты. Средства медицинской защиты. Подручные средства защиты.

## **2.16. Диагностика и скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах**

### **2.16.1. Электрокардиография**

#### **2.16.1.1. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофиях и острых перегрузках отделов сердца**

Функции сердца, строение и функции проводящей системы сердца. Электрокардиографические отведения: стандартные, усиленные однополюсные отведения от конечностей. Шестиосевая система отведений Бейли. Грудные отведения. Отклонение электрической оси сердца. Варианты нормальной ЭКГ. Параметры нормальной ЭКГ. Клиническое значение.

Методика записи ЭКГ. Анализ, дешифровка и клиническая интерпретация полученных заключений.

Перегрузка и гипертрофии отделов сердца. Клиническое значение. Перегрузка и гипертрофия правого предсердия. ЭКГ – диагностика. Перегрузка и гипертрофия правого желудочка. ЭКГ диагностика. Классификация легочного сердца. Перегрузка и гипертрофия левого предсердия. ЭКГ диагностика. Перегрузка и гипертрофия левого желудочка. ЭКГ критерии.

Осмотр пациентов с признаками гипертрофии и перегрузки отделов сердца. Разбор физиограмм из архива кафедры с признаками гипертрофии и перегрузки отделов сердца. Оформление заключения.

#### **2.16.1.2. Нарушение образования импульса. Нарушение проведения импульса**

Экстрасистолия, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение. Разбор историй болезней тематических пациентов:

Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационаре). Тактика врача при

таксиаритмиях, при пароксизме мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW, оказание помощи при различных вариантах аритмий, синдроме слабости синусового узла.

Нарушения проведения импульса. ЭКГ – диагностика. Атриовентрикулярные блокады первой степени, А-В блокады второй степени Мобитц I, Мобитц II, вариант далеко зашедшей блокады второй степени, А-В блокада третьей степени. Синоаурикулярные блокады 1, 2 и 3 степени. Межпредсердная блокада Бахмана. Блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ признаки.

Блокады ножек пучка Гиса, этиология, патогенез, клиническое значение. Сино-атриальная блокада: этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Атрио-вентрикулярная блокада: этиология, патогенез, клиническое значение. Разбор историй болезней тематических пациентов.

Разбор архива электрокардиограмм по теме практического занятия. Тактика при брадиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационаре).

#### **2.16.1.3. Комбинированные нарушения образования и проведения импульса**

Атрио-вентрикулярная диссоциация активная, пассивная. Парасистолия. Синдром WPW. ЭКГ признаки комбинированных нарушений образования и проведения импульса.

Анализ, дешифровка и клиническая интерпретация тематических ЭКГ из архива кафедры. Осмотр пациентов с комбинированными нарушениями сердечного ритма. Оформление заключения.

#### **2.16.1.4. ЭКГ диагностика при острой сердечной патологии**

Ишемия миокарда. ЭКГ критерии ишемии миокарда в зависимости от локализации процесса. Ишемическое повреждение миокарда. Механизмы смещения сегментов RS-T при механическом повреждении сердечной мышцы. Субэндокардиальное и субэпикардиальное повреждение миокарда. ЭКГ диагностика. Некроз – необратимые изменения сердечной мышцы. ЭКГ критерии нетрансмурального и трансмурального некроза миокарда. ЭКГ при остром крупноочаговом инфаркте миокарда в динамике. Острейшая и острая стадия инфаркта миокарда. Подострая стадия ИМ. Рубцовая стадия ИМ. Изменения ЭКГ при ИМ различной локализации. ЭКГ диагностика при аневризме сердца. ЭКГ при мелкоочаговом ИМ. ЭКГ при приступе стенокардии. ЭКГ диагностика при хронической ишемической болезни сердца. Трудности в ЭКГ диагностике ИМ. Отсутствие типичных изменений на ЭКГ в начале заболевания. Поздняя регистрация ЭКГ. ЭКГ - «маски» повторных инфарктов миокарда.

Различия при ИМ и ТЭЛА. Инфарктоподобные изменения на ЭКГ при других заболеваниях и состояниях: гипертрофии МЖП, диастолической перегрузке, при хроническом легочном сердце, ушибах сердца, перикардите, синдроме ранней реполяризации.

Проба с дозированной физической нагрузкой, медикаментозные пробы, Холтеровское мониторирование, ЭКГ в диагностике ИБС. Осмотр тематических пациентов в кардиологических отделениях, работа с архивом физиограмм, клинический разбор пациентов.

ЭКГ-диагностика при ТЭЛА, остром легочном сердце. Внезапное появление легочной гипертензии и развития острого легочного сердца. Массивная эмболия – отсутствие признаков на ЭКГ. ЭКГ критерий острой перегрузки правых отделов сердца на ЭКГ: признак SI-QIII, тахикардия, блокада правой ножки пучка Гиса и т.д. Признаки систолической и диастолической перегрузки. Появление легочного зубца Р – признаков перегрузки правого предсердия. Клинический разбор тематических пациентов. Работа с архивом физиограмм по данной патологии. Оформление ЭКГ заключения. Тактика на догоспитальном этапе.

### **2.16.2. Острая сердечная патология**

#### **2.16.2.1. ИБС. Острый коронарный синдром**

ИБС. Анатомо-физиологические особенности кровоснабжения миокарда. Анатомо-физиологические особенности кровоснабжения миокарда. Этиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация ИБС. Определение уровня окклюзии коронарного сосудистого русла по данным стандартной ЭКГ и ЭКГ - картирования.

Разбор ЭКГ из архива кафедры. Формулировка ЭКГ заключения. Осмотр тематических пациентов. Разбор ситуационных задач.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) или коронарная болезнь сердца (КБС) – патологические состояния, развивающиеся при нарушении соответствия между потребностью в кровоснабжении сердца и его реальным осуществлением. Период КБС обозначают как острый коронарный синдром. Этим термином объединяют инфаркт миокарда (включая ИМ без зубца Q, мелкоочаговый, микроинфаркт) и нестабильная стенокардия. Классификация. Этиопатогенез острого коронарного синдрома. Классификация нестабильной стенокардии, E. Braunwald, 2000. Особенности клинической картины различных вариантов стенокардии: впервые возникшей стенокардии напряжения, стабильной стенокардии I-IV функционального класса, прогрессирующей стенокардии напряжения, спонтанной стенокардии (типа Принцметала). Диагностика. Прогноз течения острого коронарного синдрома. Критерии степени риска трансформации нестабильной стенокардии в острый инфаркт миокарда E. Braunwald, 1994: высокий риск, промежуточный риск, низкий риск.

Лечебная тактика при остром коронарном синдроме. Тактические задачи терапии ОКС: устранение боли, предупреждение острого инфаркта миокарда, предупреждение внезапной коронарной смерти. Стратегическая задача терапии ОКС: стабилизация коронарного кровотока и устранение морфологического субстрата заболевания. Новые направления в лечении острого коронарного синдрома.

Группы препаратов, применяемые для лечения ОКС, их фармакокинетика и фармакодинамика. Медицинские показания к госпитализации.

Транспортировка. Клинический разбор пациентов с острым коронарным синдромом. Анализ анамнестических данных, клиники, тактики на догоспитальном и госпитальном этапах. ЭКГ диагностика нестабильной стенокардии и острого инфаркта миокарда. Разбор ситуационных задач. Работа с архивом физиограмм.

### **2.16.2.2. Острый инфаркт миокарда**

Критерии диагностики острого инфаркта миокарда, предложенный ВОЗ: описание болевого синдрома, изменений на ЭКГ, уровней ферментов в сыворотке, патоморфологических изменений. Критерии диагностики типичного болевого синдрома при ИМ. Электрокардиографические признаки ИМ по критериям ВОЗ: «определенные» и «двусмысленные». Содержание ферментов крови. Формулировка диагноза «определенного» и «возможного» ИМ. Типичное течение ИМ: продромальный период, остройший, острый, подострый постинфарктный периоды. Основные клинические варианты течения ИМ: ангинозный вариант – соответствует типичной клинической картине, астматический вариант, гастроэнтерологический вариант, аритмический вариант, церебральный вариант. Осложнения острого инфаркта миокарда: аритмии, острая левожелудочковая недостаточность, кардиогенный шок, разрыв миокарда, аневризма и т.д.

Оказание неотложной помощи при внезапной коронарной смерти (вследствие фибрилляции желудочков, асистолии). Стандарты оказания неотложной медицинской помощи. Медицинские показания к госпитализации. Транспортировка. ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации, ЭКГ «маски» повторных инфарктов миокарда. Трудности ЭКГ диагностики ИМ на фоне блокады ножек пучка Гиса и синдроме WPW. Клинический разбор тематических пациентов. Работа с архивом физиограмм по теме занятия. Анализ тактики врачей на догоспитальном этапе.

Тромболитическая терапия. Патофизиология системы крови при инфаркте миокарда. Патогенетическая терапия инфаркта миокарда. Фармакокинетика тромболитических препаратов. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению тромболизиса.

Методика проведения тромболизиса на догоспитальном этапе. Методика проведения тромболизиса на стационарном этапе. Стандарт оказания экстренной медицинской помощи.

### **2.16.2.3. Синдром удлиненного интервала QT**

Этиология, патогенез врожденных и приобретенных синдромов удлиненного интервала QT. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика. Лечение. Особенности фармакотерапии. Синдром Роман-Уорда.

ЭКГ диагностика синдрома удлиненного интервала QT. Клиническое значение. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Тактика на догоспитальном этапе.

### **2.16.2.4. Приобретенные пороки сердца**

Пороки митрального и триkuspidального клапана. Неотложная медицинская помощь. Этиология и патогенез приобретенных пороков сердца.

Митральный стеноз. Недостаточность митрального клапана. Триkuspidальный стеноз. Триkuspidальная недостаточность. Классификация. Интерпретация аускультативных феноменов при пороках сердца. Инструментальная диагностика. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, острой сердечной недостаточности).

Митральный стеноз. Основные признаки: одышка, усиление I тона, ранний диастолический щелчок и диастолический шум над верхушкой, признаки легочной гипертензии, цианотический румянец, холодные кисти и стопы, увеличение печени, отсутствие периферических отеков. Часто – мерцание предсердий, тромбоэмбolicкие осложнения. Особенности оказания неотложной помощи. Осмотр тематических пациентов.

Особенности неотложной помощи при пороках сердца. Особенности оказания экстренной помощи у пациентов с митральным стенозом. Тактика врача при оказании помощи больным с пороками митрального и триkuspidального клапанов.

Пороки аортального клапана и клапана легочной артерии. Неотложная медицинская помощь.

Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Интерпретация аускультативных феноменов при пороках сердца. Инструментальная диагностика. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, острой сердечной недостаточности).

Особенности неотложной помощи при пороках сердца. Особенности оказания экстренной помощи у пациентов с фиксированным сердечным выбросом (аортальный стеноз, митральный стеноз). Аортальный стеноз. Основные признаки: классическая триада (стенокардия, обмороки, сердечная недостаточность). Высокий риск развития аритмий и внезапной смерти. Оказание помощи в случае отека легких.

### **2.16.2.5. Кардиомиопатии**

Этиология и патогенез кардиомиопатий. Классификация. Инструментальная диагностика. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь при осложнениях (нарушениях ритма, острой сосудистой и сердечной недостаточности).

Дилатационная, рестриктивная и гипертрофическая кардиомиопатии. Основные клинические и ЭКГ признаки. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях. Медицинские показания к госпитализации. Транспортировка. Медицинская профилактика неотложных состояний. Клинический разбор пациентов по теме занятия. Работа с архивом физиограмм, решение ситуационных задач.

### **2.16.2.6. Инфекционный эндокардит**

Этиология и патогенез инфекционного эндокардита. Клиническое течение. Диагностика. Осложнения. Лечебная тактика на догоспитальном этапе.

**Определение понятия.** Основные клинические признаки. ЭКГ изменения. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях. Медицинские показания к госпитализации. Транспортировка. Медицинская профилактика неотложных состояний. Клинический разбор пациентов по теме занятия. Работа с архивом физиограмм.

#### **2.16.2.7. Нарушения ритма сердца: брадиаритмии, тахиаритмии**

Распространенность, этиология, патогенез нарушений сердечного ритма (НСР). Классификация нарушений сердечного ритма: номотопные, гетеротопные аритмии, нарушения проводимости, комбинированные аритмии. ЭКГ – диагностика нарушений ритма сердца. Клиническая классификация нарушений сердечного ритма в зависимости от необходимости неотложной помощи. Классификация антиаритмических препаратов. Принципы лечения нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе.

Разбор архива электрокардиограмм по теме практического занятия. Разбор историй болезней тематических пациентов:

Осмотр тематических пациентов с различными нарушениями сердечного ритма. Изучение анамнеза заболевания, особенностей течения заболевания, выбор оптимального лечебного воздействия. Анализ действий врачей на догоспитальном этапе.

**Нарушения ритма сердца: брадиаритмии.** Этиология. Патогенез. Клиническое значение. Лечение. Разбор архива электрокардиограмм по теме практического занятия. Тактика при брадиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационаре). Тактика врача при брадиаритмиях, оказание помощи при различных вариантах брадиаритмий, синдроме слабости синусового узла, синдроме МАС. Осмотр тематических пациентов с различными нарушениями сердечного ритма. Изучение анамнеза заболевания, особенностей течения заболевания, выбор оптимального лечебного воздействия. Анализ действий врачей на догоспитальном этапе.

**Нарушения ритма сердца: тахиаритмии.** Этиология. Патогенез. Клиническое значение. Лечение. Разбор архива электрокардиограмм по теме практического занятия. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение. Разбор историй болезней тематических пациентов. Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационаре). Тактика врача при тахиаритмиях, при пароксизме мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW, оказание помощи при различных вариантах аритмий, синдроме слабости синусового узла, синдроме МАС. Осмотр тематических пациентов с различными нарушениями сердечного ритма. Изучение анамнеза заболевания, особенностей течения заболевания, выбор оптимального лечебного воздействия. Анализ действий врачей на догоспитальном этапе.

### **2.16.2.8. Методы лечения аритмий**

Классификация антиаритмических препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика антиаритмических препаратов. Принципы лечения нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе.

Разбор архива электрокардиограмм по теме практического занятия. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение. Разбор историй болезней тематических пациентов. Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационаре). Тактика врача при тахиаритмиях, при пароксизме мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW, оказание помощи при различных вариантах аритмий, синдроме слабости синусового узла, синдроме MAC.

Осмотр тематических пациентов с различными нарушениями сердечного ритма. Изучение анамнеза заболевания, особенностей течения заболевания, выбор оптимального лечебного воздействия. Анализ действий врачей на догоспитальном этапе.

Электроимпульсные методы лечения аритмий. Плановая ЭИТ. Методика проведения плановой ЭИТ. Медицинские показания. Медицинские противопоказания. Осложнения. Подготовка к плановой ЭИТ. Нарушения ритма, при которых показано проведение ЭИТ.

Методика проведения электроимпульсной терапии, электрокардиостимуляции. Медицинские показания, медицинские противопоказания, осложнения. Проведение «плановой» ЭИТ. Проведение ЭИТ при неотложных состояниях по экстренным медицинским показаниям.

Экстренная ЭИТ. Нарушения ритма, при которых показано проведение экстренной ЭИТ. Медицинские показания к проведению ЭИТ по экстренным медицинским показаниям. Методика проведения. Премедикация. Осложнения.

### **2.16.2.9. Миокардит**

Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническое значение. Диагностика. Лечение.

Клинический разбор пациентов с миокардитом. Инструментальные методы исследования. Тактика врача на догоспитальном и госпитальном этапе. Осложнения. Неотложные состояния.

### **2.16.2.10. Этапы оказания неотложной медицинской помощи кардиологическим пациентам**

Этапы оказания медицинской помощи больным с острой кардиологической патологией. Мультидисциплинарный подход в лечении кардиологических пациентов. Формы организации оказания медицинской помощи больным с острой кардиологической патологией: специализированные кардиологические и реанимационные бригады скорой медицинской помощи, инфарктные отделения стационара, отделение острых нарушений сердечного ритма. Организация работы приемного отделения стационара при поступлении

пациентов с острой кардиологической патологией. Стандарты оказания медицинской помощи больным с острой кардиологической патологией на догоспитальном этапе. Объем медицинской помощи и обследования в приемном отделении стационара. Вопросы преемственности до- и госпитального этапа.

Осмотр пациентов с острой кардиологической патологией в приемном отделении. Определение клинического (их) синдрома (ов). Диагностика экстренных состояний в кардиологии (инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, острое нарушение сердечного ритма и проводимости, гипертензивный криз, острыя левожелудочковая недостаточность и т.д.). Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб пациентов, объективных методов исследования (внешний осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), а также данных инструментальных и лабораторных методов исследования. Определение показаний для экстренной госпитализации кардиологических пациентов.

Ситуационный анализ оказания неотложной медпомощи на догоспитальном этапе больным с острой кардиологической патологией (с курсантами и врачами бригад СМП, доставляющих пациентов в приемное отделение). Формулировка диагноза при острой кардиологической патологии (в том числе по МКБ-Х).

### **2.16.3. Острая сосудистая патология**

#### **2.16.3.1. Артериальные гипертензии**

Распространенность артериальной гипертензии. Современная классификация АГ. Стратификация по группам сердечно-сосудистого риска. Современные принципы гипотензивного лечения. Основные группы гипотензивных препаратов (механизм действия, медицинские показания, медицинские противопоказания, нежелательные реакции. Комбинированное гипотензивное лечение. Лечение АГ в особых группах и ситуациях (у пожилых пациентов, у женщин, во время беременности, в постменопаузе, при сочетании с сахарным диабетом). Осложнения АГ. Роль СМП в этапном лечении АГ.

Осмотр пациента с АГ. Стандартная методика измерения АД, возможные погрешности (факторы, влияющие на ошибочное измерение: пациент – зависимые, врач – зависимые, технические). Роль самоконтроля АД в ведении пациентов с АГ, суточного мониторинга АД (СМАД). Что такая степень риска АГ? Какие факторы риска сердечно – сосудистых осложнений берутся в расчет при стратификации? Признаки повреждения органов – мишени при АГ. Что такое ассоциированные клинические состояния? Формулировка диагноза у больного АГ. Особенности лечения больного АГ в зависимости от сопутствующих состояний (заболеваний).

Гипертензивные кризы. Осложнения. Тактика на догоспитальном этапе.

Определение понятия гипертензивный криз (ГК). Современная классификация ГК (патогенетическая, клиническая). Основные группы препаратов, применяемых для лечения ГК. Тактика при неосложненных и осложненных ГК. Медицинские показания к госпитализации. Транспортировка.

Осмотр тематических пациентов с ГК. Тактика купирования неосложненных и осложненных ГК на догоспитальном этапе. Медицинские показания к госпитализации. Транспортировка.

### **2.16.3.2. Тромбоэмболия легочной артерии**

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) – как составная часть синдрома тромбоза системы верхней и нижней полых вен. ТЭЛА в структуре летальности от сердечно-сосудистых заболеваний. Трудности диагностики. Распространенность. Этиология. Патогенез. Патогенез клинических проявлений при ТЭЛА, два механизма патологического процесса при ТЭЛА: «механическая» обструкция сосудистого русла и гуморальные нарушения. Первичные и вторичные факторы риска ТЭЛА. Классификация ТЭЛА Европейского кардиологического общества по объему поражения легочных сосудов (массивная и немассивная), по остроте развития (острая, подострая, хроническая рецидивирующая). По клинической симптоматике – «инфарктная пневмония», «острое легочное сердце», «немотивированная одышка». Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Тактика врача при выявлении диагноза ТЭЛА. Лечение ТЭЛА: инфузионная терапия, тромболитическая терапия, медицинские противопоказания, режимы введения тромболитиков, хирургические методы лечения. Стандарты оказания неотложной медицинской помощи при ТЭЛА. Клинический разбор тематически пациентов. Формулировка диагноза. Определение лечебной тактики. Оценка действий медперсонала на догоспитальном этапе.

### **2.16.4. Острая дыхательная патология**

Бронхиальная астма. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Бронхиальная астма. Эпидемиология. Причины возникновения, прогрессирования. Механизмы бронхиальной обструкции. Современная классификация бронхиальной астмы (1-4 степени тяжести). Основные цели лечения, критерии контролируемого течения бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия. Классификация антиастматических препаратов. Клиническая картина, диагностика и лечение приступа бронхиальной астмы, астматического статуса. Тактика врача на догоспитальном этапе.

Клинический разбор тематических пациентов. Выбор оптимальной тактики лечения. Формулировка диагноза.

Клинический разбор тематических пациентов. Выбор оптимальной тактики лечения. Стандарт оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Медицинские показания к ИВЛ. Госпитализация. Решение ситуационных задач. Формулировка диагноза.

Внебольничная пневмония. Заболеваемость, этиология, классификация пневмоний. Факторы риска развития пневмонии. Микробиология пневмонии. Патогенез пневмонии. Методы диагностики пневмонии. Клиническая картина пневмонии. Оценка степени тяжести и прогноз.

Медицинские показания к госпитализации пациентов с пневмониями. Особенности клинического течения пневмоний у детей и лиц пожилого и старческого возраста. Клинический разбор пациентов с данной патологией.

Принципы терапии внебольничных пневмоний. Оценка эффективности антибактериальной терапии, критерии прекращения лечения антибиотиками. Особые ситуации при лечении пневмоний и ошибки антибактериальной терапии. Атипичные пневмонии, определение понятия, классификация, особенности клинической картины, диагностика. Выбор антибактериальных препаратов для лечения атипичных пневмоний. Осложнения пневмонии. Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС). Этиология, клиническая картина, диагностика, тактика, карантинные мероприятия.

Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение понятия «хроническая обструктивная болезнь легких». Диагностика ХОБЛ. Классификация ХОБЛ по степени тяжести.

Обострение ХОБЛ, причины, наиболее частые инфекционные агенты, приводящие к обострению ХОБЛ. Критерии обострения.

Медицинские показания для назначения антибактериальной терапии при обострении ХОБЛ, длительность антибактериальной терапии. Выбор антибактериальных препаратов. Бронходилататоры при лечении обострений ХОБЛ. Особенности оксигенотерапии обострений ХОБЛ. Патогенетическая и симптоматическая терапия ХОБЛ. Ингаляционная терапия ХОБЛ. Медицинские показания к госпитализации пациентов с обострением ХОБЛ.

### **2.16.5. Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота на догоспитальном этапе**

#### **2.16.5.1. Травматические повреждения органов грудной клетки. Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки**

Место травмы груди в структуре травматизма. Основные механизмы травм органов грудной клетки. Классификация повреждений груди. Открытые и закрытые повреждения. Ушибы грудной клетки, легких. Переломы ребер, грудинь. Флотирующие переломы. Повреждения легких и плевры при закрытой и открытой травме груди. Пневмотораксы: закрытый, открытый, клапанный. Повреждения аорты и крупных кровеносных сосудов. Повреждения сосудов грудной клетки. Гемоторакс. Повреждения сердца при закрытой и открытой травме груди. Тампонада сердца, экстра- и интраперикардиальные механизмы ее возникновения. Эмфизема средостения и подкожной жировой клетчатки. Повреждения пищевода, трахеи и бронхов. Повреждения диафрагмы. Торакоабдоминальные повреждения. Классификация по превалирующему синдрому поражения.

Клиническая картина и диагностика повреждений груди на догоспитальном этапе. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе при закрытых и открытых повреждениях органов грудной клетки. Клинический разбор пациентов по теме занятия.

Сочетанных и множественных повреждениях груди. Клиническая картина. Диагностика. Инструментальная диагностика. Осмотр пациентов с

травмой органов грудной клетки. Клиническая интерпретация данных анамнеза (места и времени получения травмы, механизма травмы и т.д.), жалоб, данных объективного исследования пациентов (внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация).

Диагностика и клиническая трактовка наиболее опасных синдромов и осложнений (кровохарканье, эмфизема средостения и подкожная, пневмо- и гемоторакс, шокогенные болевой и геморрагический синдромы, тампонада сердца и т.д.).

Повреждения сердца при закрытой и открытой травме груди. Ушиб, разрывы сердца: критерии установления диагноза на догоспитальном этапе и в клинике (ЭКГ-, Эхо-КГ-диагностика, динамика ЭКГ, серийное снятие ЭКГ или ЭКГ мониторинг, биохимические критерии и другие данные объективного исследования пострадавшего.

Ситуационный анализ оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим с травмой груди на догоспитальном этапе. Анализ данных рентгенологического, эндоскопического и других специальных методов исследования у пострадавших с травмой груди.

Выработка алгоритма практических мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе у пострадавших с закрытой и открытой травмой органов грудной клетки.

Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х). Работа на муляжах. Подведение итогов занятия.

#### **2.16.5.2.Травмы живота. Сочетанные и множественные повреждения живота**

Повреждения живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Классификация. Открытые повреждения (ранения сосудов, паренхиматозных и полых органов, травматическая эвентрация). Закрытые повреждения живота (повреждения двенадцатиперстной кишки, желудка, толстой и тонкой кишки, поджелудочной железы, печени, селезенки, повреждения мышц передней брюшной стенки, гематомы забрюшинные и передней брюшной стенки). Клиническая картина и диагностика закрытых и открытых повреждений живота на догоспитальном этапе. Осложнения.

Травмы мочевого пузыря. Открытые, закрытые, внутри – и внебрюшинные разрывы. Сочетанные травмы мочевого пузыря с переломом костей таза, позвоночника, нижних конечностей. Клиническая картина. Диагностика.

Травма почек и мочеточников. Классификация. Сочетанные повреждения с органами брюшной полости и малого таза. Клиническая картина. Диагностика.

Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе при открытых и закрытых повреждениях живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Осмотр пациентов с повреждением живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Клиническая интерпретация данных анамнеза

(места и времени получения травмы, механизма травмы и др.), жалоб, данных объективного исследования пациента (внешний осмотр, перкуссия, аусcultация, пальпация). Диагностика и клиническая трактовка наиболее опасных синдромов (шокогенный, болевой и геморрагический). Анализ клинико-лабораторных данных, данных рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового и других методов исследования. Ситуационный анализ диагностических, тактических и лечебных мероприятий у пострадавших с травмой живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства на догоспитальном этапе. Формулировка диагноза в соответствии с клинической классификацией и МКБ X.

#### **2.16.5.3. Острые хирургические заболевания на догоспитальном этапе**

Острый аппендицит. Тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Анатомо-физиологические особенности илеоцекального угла, червеобразного отростка (расположение, строение, кровоснабжение, иннервация). Острый аппендицит: этиология, патогенез, частота встречаемости, классификация, исходы лечения. До- и послеоперационные осложнения острого аппендицита. Клиническая картина, симптоматика острого аппендицита в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка, времени начала заболевания и осложнений. Обязательные диагностические приемы, необходимые для постановки диагноза острого аппендицита.

Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита. Развернутая дифференциальная диагностика острого аппендицита с другой острой хирургической патологией органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства (прободной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки, острым холециститом, острым панкреатитом, острым холецистопанкреатитом, острой кишечной непроходимостью, ущемленной грыжей, острым аднекситом, нарушенной внематочной беременностью, апоплексией яичника, острым дивертикулитом, острым пиелонефритом, почечной коликой и др.).

Особенности клинической картины острого аппендицита у детей, беременных, лиц пожилого и старческого возраста.

Тактика врача и неотложная медицинская помощь при ясной и сомнительной картине острого аппендицита и его осложнений.

Осмотр тематических пациентов. Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб, клинической картины заболевания, данных объективного исследования пациентов (внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация). Пальпация живота по Образцову - Стражеско. Определение основных клинических симптомов острого аппендицита и другой острой хирургической патологии органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства. Анализ и клиническая интерпретация клинико-лабораторных, а также данных рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового и других методов исследования. Ситуационный анализ диагностических, тактических и лечебных мероприятий на доспitalьном этапе

у пациентов с острым аппендицитом. Формулировка диагноза в соответствии с клинической классификацией и МКБ-Х.

Острые хирургические заболевания желудка и 12-ти перстной кишки. Прободная язва желудка. Частота заболеваний. Причины, способствующие перфорации желудка и 12-перстной кишки. Клиническая картина в зависимости от сроков перфорации, ограниченности и неограниченности, развивающихся в брюшной полости, гнойно-воспалительных осложнений.

Язва 12-перстной кишки. Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология желудочно-кишечных кровотечений: язвенных, не язвенных. Их частота. Клиническая картина острых гастро-дуodenальных кровотечений, ее особенности при язвенной и неязвенной этиологии кровотечения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери. Геморрагический шок. Лечение. Неотложная медицинская помощь с учетом тяжести состояния пациентов. Интенсивная терапия при шоке.

Дифференциальная диагностика с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости и внутригрудных органов. Лечение. Догоспитальная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки в лечебное учреждение.

Острое расширение желудка. Ожоги верхних отделов пищеварительного тракта. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Осмотр тематических пациентов. Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб, клинической картины заболевания, данных объективного исследования (внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация). Определение основной клинической симптоматики прободной язвы желудка и 12-перстной кишки, острого гастро-дуodenального кровотечения, ожогов верхних отделов пищеварительного тракта. Пальпация живота по Образцову-Стражеско. Клиническая оценка тяжести состояния пациентов с острой хирургической патологией желудка и 12-перстной кишки. Шоковые состояния. Противошоковые мероприятия.

Клиническая интерпретация данных клинико-лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и других методов исследования у пациентов с острой хирургической патологией желудка и 12-перстной кишки.

Ситуационный анализ оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе осмотренным пациентам. Выработка алгоритма практических мероприятий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с острой хирургической патологией желудка и 12-перстной кишки. Решение тематических ситуационных задач. Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х).

Острые хирургические заболевания печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Желчнокаменная болезнь: распространение, клинические проявления.

**Острый холецистит.** Частота, этиология каменного и бескаменного холецистита. Клиническая картина неосложненного и осложненного острого холецистита перитонитом, механической желтухой, панкреатитом, холангитом. Особенности клинической симптоматики и течения у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе с учетом состояния больного.

**Острый панкреатит.** Этиология. Частота встречаемости. Классификация. Патогенез. Формы острого панкреатита и их клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого панкреатита. Интоксикация. Шок. Исходы заболевания в зависимости от сроков оказания помощи. Неотложная медицинская помощь с учетом формы заболевания, осложнений и тяжести состояния пациентов. Тактика врача на догоспитальном этапе.

**Острый холецисто-панкреатит.** Этиология. Частота встречаемости. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Исходы заболевания. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе.

Осмотр тематических пациентов. Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб, клинической картины заболевания, данных объективного исследования (внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация). Определение основной клинической симптоматики острых хирургических заболеваний печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Пальпация живота по Образцову-Стражеско. Клиническая оценка тяжести состояния пациентов.

Клиническая интерпретация данных клинико-лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и других методов исследования. Ситуационный анализ оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе осмотренным пациентам. Выработка алгоритма практических мероприятий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с острой хирургической патологией печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х).

**Ущемленная грыжа.** Острая кишечная непроходимость. Ущемленная грыжа. Этиология. Частота. Анатомическая локализация. Классификация. Механизмы ущемления. Клиническая картина ущемления наружных грыж с учетом возраста пациентов, ущемленного органа и срока ущемления. Осложнения. Клиническая картина внутренних ущемленных грыж – диафрагмальной, рихтеровской. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе с учетом анатомической локализации грыж, тяжести состояния больного.

**Острая кишечная непроходимость.** Этиология. Классификация. Формы кишечной непроходимости. Тонко- и толстокишечная непроходимость. Клиническая картина. Клинические особенности проявления мезентериальной непроходимости. Методы диагностики, применяемые на догоспитальном этапе.

**Дифференциальная диагностика.** Особенности диагностики и течения заболевания у лиц пожилого и старческого возраста. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе с учетом времени от момента начала заболевания, тяжести состояния больного.

**Осмотр тематических пациентов.** Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб, клинической картины заболевания, данных объективного исследования (внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация). Определение основной клинической симптоматики острых хирургических заболеваний кишечника: ущемленной грыжи и острой кишечной непроходимости. Пальпация живота по Образцову-Стражеско. Клиническая оценка тяжести состояния пациентов.

**Клиническая интерпретация данных клинико-лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и других методов исследования.** Ситуационный анализ оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе осмотренным пациентам. Алгоритм практических мероприятий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе. Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х).

**Расслаивающая аневризма грудного и брюшного отделов аорты.** Разрыв аневризмы аорты. Аневризма аорты: понятие, классификация, частота встречаемости. Клинические проявления расслаивающей аневризмы аорты в зависимости от типов расслоения и локализации патологического процесса. Характеристика и дифференциальная диагностика болевого синдрома. Варианты «клинических масок» (сердечно-сосудистые, легочные, медиастинальные, церебральные, абдоминальные, почечные, анемические). Патогенетические механизмы формирования синдрома, клинические проявления и возможные ошибочные или неопределенные диагнозы.

**Диагностика расслаивающей аневризмы аорты:** анамнез, клиническая картина, данные объективного исследования, ЭКГ, Эхо-КГ, ультразвукового и рентгенологического исследования, КТ и МРТ, аортографии и т.д. Возможности диагностики расслаивающей аневризмы аорты, тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

**Разрыв аневризмы грудного и брюшного отделов аорты:** Клинические варианты, исходы, диагностика, дифференциальная диагностика. Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты в забрюшинное пространство. Забрюшинная гематома: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача, неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при разрывах аневризмы грудного и брюшного отделов аорты.

**Осмотр тематических пациентов.** Определение ведущих клинических синдромов, сопоставление с данными анамнеза. Подозрение на расслоение, разрыв аневризмы грудного и брюшного отделов аорты: интеграция данных анамнеза, жалоб, объективного исследования пациентов (внешний осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); возможности исключения другой схожей по клинике патологии. Ситуационный анализ постановки диагноза, тактики,

оказание неотложной медицинской помощи на до- и госпитальном этапах больным с расслаиванием, разрывом аневризмы грудного и брюшного отделов аорты.

Анализ данных объективного исследования, ЭКГ, Эхо-КГ, ультразвукового и рентгенологического исследований, КТ и МРТ, аортографии, данных лабораторных методов исследования и т.д.

Выработка тактики, алгоритма практических мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам с расслаивающей аневризмой, разрывом аневризмы грудного и брюшного отделов аорты. Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х).

**Острая артериальная непроходимость.** Острый мезотромбоз. Осмотр пациентов с острой непроходимостью бифуркации аорты и магистральных артерий конечности. Определение клинического синдрома. Определение вероятной этиологии острой артериальной непроходимости. Анализ данных, полученных при объективном обследовании пациентов: визуальный осмотр, пальпация, определении пульсации на артериях конечностей. Определение вероятного уровня окклюзии артериального русла и степени ишемии пораженной конечности (три степени ишемии по В.С. Савельеву). Анализ данных функциональных методов диагностики, ангиографии при обследовании пациентов с острой артериальной непроходимостью.

Осмотр пациентов с острым мезотромбозом. Определение клинического синдрома и вероятной причины, вызвавшей острую тромбоэмболию мезентериальных сосудов. Анализ данных, полученный при обследовании пациентов с острым мезотромбозом на разных стадиях течения процесса: визуальный осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Анализ данных рентгенологического и ангиографического методов исследования, данных лапароскопии. Выработка алгоритма практических мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам с острой артериальной непроходимостью, острым мезотромбозом. Формулировка диагноза (в том числе по МКБ-Х).

#### **2.16.6. Диагностика и неотложная медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы**

##### **2.16.6.1. Острое нарушение мозгового кровообращения**

Ишемический инсульт. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Факторы риска ишемических нарушений мозгового кровообращения (корrigируемые и не корrigируемые факторы риска). Этиология острых нарушений мозгового кровообращения. Распространенность ОНМК, роль в структуре заболеваемости и смертности. Первичная медицинская профилактика ОНМК. Роль службы скорой медицинской помощи (СМП) в оказании этапной помощи при ОНМК. Современная классификация ОНМК, клиническая картина, диагностика. Тактика врача СМП при транзиторной ишемической атаке (ТИА), геморрагическом и ишемическом мозговых инсультах. Основные принципы оказания неотложной помощи при ОНМК.

Клинический разбор пациентов с геморрагическими и ишемическими инсультами. Анамнез заболевания. Определение вероятной этиологии. Постановка диагноза. Составление плана обследования больного. Тактика врача на догоспитальном этапе. Анализ действий медперсонала на догоспитальном этапе.

Геморрагический инсульт. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Факторы риска геморрагических нарушений мозгового кровообращения. Анализ данных КТ и МРТ головного мозга при церебральных инфарктах. Анализ данных функциональных методов диагностики при обследовании пациентов с церебральными инфарктами.

### **2.16.6.2. Травмы головы. Травмы позвоночника**

Этиология черепно-мозговых травм (ЧМТ). Классификация ЧМТ по функциональному и морфологическому принципу. Факторы первичного и вторичного повреждения головного мозга при ЧМТ. Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе: краткий неврологический осмотр, оценка степени тяжести ЧМТ по шкале ком Глазго, оценка степени нарушения витальных функций пострадавшего. Факторы вторичного повреждения головного мозга церебрального генеза. Факторы вторичного повреждения головного мозга экстрацеребрального генеза. Внутричерепные гематомы.

Неотложная медицинская помощь при ЧМТ: стабилизация функции витальных органов, ликвидация внутричерепной гипертензии, церебрального ангиоспазма, судорожного синдрома, нарушений терморегуляции. Тактика врача скорой медицинской помощи при различных видах ЧМТ, медицинские показания к госпитализации пострадавших с ЧМТ.

Неотложная медицинская помощь при травмах позвоночника. Особенности стабилизации состояния и транспортировки пострадавших с травмами позвоночника. Этиология спинальной травмы (СТ). Возрастные и анатомические аспекты СТ. Механизмы травмы позвоночника и повреждения спинного мозга. Стандарты, применяемые для оценки неврологических нарушений при СТ. Патофизиологические механизмы СТ. Первичные и вторичные механизмы повреждения нейронов при травме спинного мозга. Клинические проявления травмы спинного мозга. Роль травматического повреждения спинного мозга в нарушении функции других органов и систем. Нарушения сердечно-сосудистой системы при СТ. Нейрогенный (спинальный) шок. Нарушения функции внешнего дыхания, пищеварительного тракта, органов мочеполовой системы, эндокринной системы. Нарушения терморегуляции. Электролитные и метаболические расстройства при СТ. Сочетанные повреждения позвоночника, спинного мозга и других анатомических зон. Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при спинальной травме.

Диагностика ЧМТ и спинальной травмы на догоспитальном этапе. Определение клинического синдрома. Краткий неврологический осмотр. Оценка степени тяжести ком по шкале Глазго. Оценка степени нарушения витальных функций при ЧМТ и спинальной травме. Дифференциальная

диагностика с комами другой этиологии. Алгоритм неотложной помощи больным на догоспитальном этапе: стабилизация функции витальных органов, ликвидация внутричерепной гипертензии, церебрального ангиоспазма, судорожного синдрома, нарушений терморегуляции. Возможные ошибки диагностики и терапии ЧМТ и спинальной травмы.

### **2.16.7. Неотложная медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата**

#### **2.16.7.1. Травмы опорно-двигательного аппарата. Приемы и методы иммобилизации**

Место травм опорно-двигательного аппарата в структуре травматизма. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата (ран, повреждений связочного аппарата, вывихов, переломов). Общая клиническая картина, симптоматика, диагностика. Переломы и вывихи верхних конечностей и плечевого пояса, нижних конечностей, повреждение связочного аппарата. Повреждения позвоночника, таза.

Первая помощь на догоспитальном этапе. Методы временной остановки наружного кровотечения при повреждениях конечностей. Транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей, позвоночника, таза (методы, средства и правила транспортной иммобилизации). Методы обезболивания, использующиеся на догоспитальном этапе. Медицинские показания для проведения инфузционной терапии. Основные представители кровезаменителей, использующихся на догоспитальном этапе. Особенности транспортной иммобилизации и транспортировки пострадавших с открытыми переломами костей и суставов.

Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Классификация. Особенности политравм. Диагностика на догоспитальном этапе. Противошоковые мероприятия. Транспортировка пострадавшего. Принципы сортировки. Особенности лечения множественных травм конечностей. Сочетанные травмы конечностей и черепа, конечностей и живота, конечностей и груди. Особенности лечения комбинированных травм опорно-двигательного аппарата.

Осмотр пациентов с травмой опорно-двигательного аппарата. Клиническая картина, диагностика травм опорно-двигательного аппарата. Сопоставление диагностических исходных данных догоспитального этапа с данными рентгенологического и других методов исследования. Ситуационный анализ диагностических, тактических и лечебных мероприятий на догоспитальном этапе у пациентов с травмой опорно-двигательного аппарата.

#### **2.16.7.2. Этапы оказания неотложной медицинской помощи травматологическим пациентам**

Принципы сортировки. Формулировка диагнозов в соответствии с клинической классификацией и МКБ X. Решение тематических ситуационных задач.

Приемы и методы иммобилизации. Отработка практических навыков по приемам и методам иммобилизации пострадавших с травмами опорно-двигательного аппарата.

#### **2.16.8. Неотложная медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии на догоспитальном этапе**

##### **2.16.8.1. Гестозы. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

Заболеваемость, этиология, классификация поздних токсикозов беременности. Факторы риска их развития. Диагностика гестоза в I-II триместрах беременности. Патогенез гестоза. Оценка степени тяжести и прогноз. Осложнения тяжелых форм гестоза. HELLP-синдром, диагностика, клиническая картина. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Острый жировой гепатоз беременных, диагностика, клиническая картина, осложнения.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Преэклампсия и эклампсия. Патофизиология полиорганной дисфункции. Принципы экстренной медицинской помощи при преэклампсии и эклампсии. Седативная и противосудорожная терапия эклампсии. Коррекция дыхательных расстройств при эклампсии. Коррекция гемодинамических нарушений. Коррекция водно-электролитного обмена и реологических свойств крови. Наиболее частые ошибки при лечении тяжелых форм гестоза.

Гестозы беременных. Поздние гестозы (ОПГ-Г). Водянка беременных. Нефропатия беременных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Интенсивная терапия осложнений.

Экстрагенитальная патология как фактор риска развития сочетанных форм поздних гестозов. Использование магнезиальной терапии, гипотензивных препаратов, антагонистов кальция для лечения гестозов. Управляемая гипотензия и кесарево сечение - альтернативные методы родоразрешения беременных с поздними гестозами.

Преэклампсия, эклампсия. Классификация поздних гестозов. Этиология, патогенез осложненных форм гестозов. Преэкламптическая кома, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия. Редкие формы гестозов (HELLP-синдром, острый жировой гепатоз). Этиология, патогенез редких форм поздних гестозов. Интенсивная терапия редких форм гестозов. Медицинская реабилитация женщин, перенесших редкие формы гестозов. Родоразрешение беременных с гестозами. Медицинские показания к прерыванию беременности и досрочному родоразрешению. Методы прерывания беременности и родоразрешения. Медицинская профилактика, медицинская реабилитация. Влияние позднего гестоза для матери плода и ребенка.

Медицинские показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения, управляемая гипотензия, перидуральная анестезия, интенсивная терапия поздних гестозов в родах и послеродовом периоде.

Дисфункциональные маточные кровотечения. Классификация дисфункциональных маточных кровотечений. Этиопатогенез. Методы

симптоматической терапии и гормонального и хирургического гемостаза. Противорецидивное лечение у пациентов с дисфункциональными маточными кровотечениями.

Клиническая диагностика дисфункциональных маточных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Симптоматическая гемостатическая терапия, гормональный гемостаз, курсовое гормональное лечение, медицинские показания и объем оперативного лечения

### **2.16.8.2. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии**

Дисфункциональные маточные кровотечения. Нарушенная внематочная беременность. Преждевременная отслойка плаценты. Принципы экстренной медицинской помощи при преэклампсии и эклампсии. Седативная и противосудорожная терапия эклампсии. Коррекция дыхательных расстройств при эклампсии. Коррекция гемодинамических нарушений при акушерско-гинекологической патологии. Коррекция водно-электролитного обмена и реологических свойств крови. Наиболее частые ошибки при лечении тяжелых форм гестоза.

### **2.16.9. Неотложная медицинская помощь при психических заболеваниях**

Острые психические состояния и их терапия. Определение наиболее часто встречающихся острых психических состояний. Тактика врача на догоспитальном этапе. Фармакокинетика и фармакодинамика психотропных препаратов. Осложнения при применении психотропных препаратов и их коррекция.

Противостressовые мероприятия для врачей скорой помощи. Основы поведения медицинского персонала при оказании помощи пациентам с острыми психическими расстройствами. Деонтология в отношении пациента и его родственников. Меры защиты медицинского персонала при агрессивном поведении пациента. Противостressовые мероприятия для персонала скорой медицинской помощи.

### **2.16.10. Неотложная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе**

#### **2.16.10.1. Неотложная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях**

Менингит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические закономерности распространения инфекции. Эпидемиологическая ситуация в Республике Беларусь. Патогенез. Патологическая анатомия разных форм болезни. Классификация. Клиническая диагностика и лечение назофарингита. Менингококкемия. Дифференциально-диагностические отличия менингококковой сыпи. Сверхострая форма менингококкемии. Патогенез и клиническая картина инфекционно-токсического шока. Диагностика и дифференциальная диагностика. Менингококковый менингит. Особенности течения менингита у детей раннего возраста. Сверхострая форма менингококкового менингита (острый отек-набухание головного мозга). Синдром вклинения вещества головного мозга.

Менингококковый менингоэнцефалит, вентрикулит. Осложнения. Синдром внутричерепной гипертензии. Острая надпочечниковая недостаточность. Другие осложнения. Основные причины летальности. Рациональная антибактериальная терапия локализованных форм менингококковой инфекции. Первая помощь на догоспитальном этапе. Нормативные документы по менингококковой инфекции.

Осложнения менингококковой инфекции: отек-набухание головного мозга, септический шок. Осложнения менингококцемии: инфекционно-токсический шок, полиорганная недостаточность, синдром Уотерхауса-Фридриксена. Менингококковый менингит. Критерии тяжести менингококкового менингита. Особенности течения менингита у пожилых. Осложнения менингококкового менингита (отек-набухание головного мозга). Интенсивная терапия основных синдромов, угрожающих жизни.

#### **2.16.10.2. Карантинные и особо опасные инфекции. ВИЧ-инфекции. Вирус гриппа типа А Калифорния 04/2009 (H1N1). COVID – 19**

Современные классификации ВИЧ-инфекции. Клинические критерии определения стадий. Лабораторные критерии (уровень CD 4 клеток, вирусная нагрузка и др.). Классификация ВИЧ-инфекции (ВОЗ, 2004). Классификация ВИЧ-инфекции у подростков и взрослых (CDC, 1996). Особенности классификации ВИЧ-инфекции у детей. Клиническая картина и диагностика оппортунистических инфекций при ВИЧ/СПИД: туберкулез, пневмоцистоз, токсоплазмоз, кандидомикоз, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция. Медицинские показания к назначению АРТ. Аргументы за и против раннего или отсроченного начала АРТ при бессимптомном течении ВИЧ-инфекции. Рекомендации ВОЗ по началу АРТ у взрослых. АРВ препараты первого и второго ряда для стартовой терапии у взрослых.

Нежелательные реакции АРВ препаратов: мониторинг развития и ведение пациентов. Серьезные Нежелательные реакции, требующие отмены терапии (острый гепатит, острый панкреатит, лактат ацидоз/стеатоз печени, реакции гиперчувствительности, выраженная сыпь/синдром Стивенса-Джонсона, выраженная периферическая полинейропатия). Другие значимые нежелательные реакции (гастроинтестинальные, инсулинрезистентность/гипергликемия, гиперлипидемия, ожирение и липодистрофия, анемия и нейтропения, почечные нарушения, поражение центральной нервной системы). Медицинские показания к отмене АРТ у взрослых. Профилактическое применение АРВ препаратов. Постконтактная медицинская профилактика АРВ препаратами. Перинатальная медицинская профилактика ВИЧ. Первичная и вторичная медицинская профилактика оппортунистических инфекций. Схемы первичной профилактики основных оппортунистических инфекций (туберкулез, пневмоцистная пневмония, токсоплазмоз, диссеминированная МАС-инфекция, цитомегаловирусная инфекция, криптококкоз, кандидоз).

Ведение пациентов с ВИЧ-инфекцией в амбулаторных условиях. Определение стадии заболевания. Иммунологические показатели и методы молекулярной биологии (ПЦР качественная и количественная) в диагностике

ВИЧ-инфекции. Постановка и формулировка диагноза ВИЧ-инфекции. Нормативные документы по вопросам наблюдения за ВИЧ-инфицированными детьми, беременными, взрослыми. Мониторинг проведения АРТ у взрослых. Мониторинг клинических показателей: объем клинического обследования, включая оценку параметров физического, психического и моторного развития; схема клинического мониторинга АРТ. Мониторинг лабораторных показателей: показатели гемограммы, функции печени и почек; вирусная нагрузка в сыворотке крови; уровень CD4 в сыворотке крови; другие возможности (лекарственная резистентность, сывороточные концентрации АРВ препаратов). Обеспечение приверженности пациента к лечению. Иммуномедицинская профилактика инфекций у ВИЧ-инфицированных взрослых. Иммунологический ответ у пациентов с иммунодефицитами. Дополнительные вакцины. Неспецифическая медицинская профилактика некоторых инфекций (токсоплазмоз, криптоспоридиоз, сальмонеллез, криптококкоз, атипичный микобактериоз, парентеральные и энтеральные вирусные гепатиты, туберкулез, грипп).

**Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.**  
**Дифференциальная диагностика. Осложнения. Группы риска.** Клиницистам следует учитывать возможность гриппа А Калифорния 04/2009 (H1N1) при дифференциальном диагнозе у пациентов с повышенной температурой тела и респираторными заболеваниями, живущих в регионах с подтвержденными случаями гриппа А Калифорния 04/2009 (H1N1). Пути передачи. Клиническая и лабораторная диагностика. Период контагиозности. Личная медицинская профилактика медицинского персонала. Лечение. Медицинская профилактика. Использование противовирусных лекарственных средств при лечении и профилактике гриппа. Использование озельтамивира при лечении и профилактике гриппа у детей в возрасте до одного года. Особенности лечения при подозрении на присоединение бактериальной инфекции, тяжелом течении заболевания и наличии синдромов, угрожающих жизни, госпитализация в отделения реанимации. При появлении признаков тяжелой дыхательной недостаточности – адекватная респираторная поддержка. Особенности лечения при развитии у пациентов менингоэнцефалита, а также лиц с низким систолическим давлением. Особенности купирования гипертермического синдрома. Применение салицилатов при гриппе противопоказано. Контингенты, подлежащие хемопрофилактике. Перечень лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам с гриппом, вызванным вирусом А Калифорния 04/2009 (H1N1), (Covid – 19).

COVID–19 – этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Тактика врача скорой медицинской помощи при подозрении на COVID – 19 на догоспитальном этапе.

### **2.16.11. Неотложная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии на догоспитальном этапе**

#### **2.16.11.1. Семиотика урологических заболеваний**

Семиотика урологических заболеваний. Характеристика болей при острых урологических заболеваниях (локализация, иррадиация и т.д.).

Гематурия, гемоглобинурия, уретроррагия. Дифференциальная диагностика. Неотложная медицинская помощь. Госпитализация пациентов. Острая задержка мочеиспускания. Причины. Диагностика. Катетеризация мочевого пузыря. Госпитализация пациентов.

Острые воспалительные заболевания в урологии и мочекаменная болезнь. Клиническая симптоматика камней в почках и мочеточниках. Почечная колика. Дифференциальная диагностика с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями. Неотложная медицинская помощь. Медицинские показания к госпитализации. Гнойно-септические осложнения. Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика и догоспитальный период. Карбункул почки, паранефрит. Бактериемический шок. Неотложная медицинская помощь. Медицинские показания к госпитализации. Острый простатит, орхоэпидидимиты: диагностика, неотложная медицинская помощь, госпитализация.

#### **2.16.11.2. Травмы мочеполовых органов**

Травма почек и мочеточников: классификация, диагностика. Сочетанные повреждения с органами брюшной полости и малого таза. Неотложная медицинская помощь, транспортировка и госпитализация. Травма мочевого пузыря: открытые, закрытые, внутри- и внебрюшинные разрывы. Неотложная медицинская помощь, транспортировка и госпитализация. Сочетанные травмы мочевого пузыря с переломом костей таза, позвоночника, нижних конечностей: неотложная медицинская помощь, особенности транспортировки.

Осмотр тематических пациентов. Клиническая интерпретация данных анамнеза, жалоб, клинической картины заболевания, данных объективного исследования. Определение основной клинической симптоматики.

### **3. КОМПОНЕНТ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ (ИНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)**

Компонент учреждения образования (иной организации) включает вопросы освоения новых методов, частных и авторских методик, технологий, в том числе уникальных для организации, иных достижений медицины по соответствующей специальности ординатуры, селективные курсы, участие в научно-исследовательской работе.

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ  
ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО  
«ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

**По окончании подготовки в клинической ординатуре врач-специалист должен знать:**

- роль идеологии белорусского государства в развитии общества;
- идеологические и нравственные ценности общества;
- основные направления государственной политики;
- формы и методы идеологической работы в трудовых коллективах;
- правовые основы государственной политики в сфере борьбы с коррупцией;
- основы медицинской этики и деонтологии в оказании медицинской помощи;
- принципы эффективной коммуникации в здравоохранении;
- основные виды информационных технологий, которые применяются в медицине;
- способы обработки информации в медицине, электронные медицинские документы;
- программное и организационное обеспечение информационных технологий в медицине и здравоохранении;
- общие вопросы клинической фармакологии и фармакотерапии;
- фармакокинетические характеристики, номенклатуру и классификацию лекарственных средств;
- виды и механизмы взаимодействия лекарственных средств;
- клиническую фармакологию и тактику применения лекарственных средств;
- виды и техническую характеристику средств контроля оперативности работы бригад СМП (НМП);
- виды, техническую характеристику средств связи, используемых службой СМП, нормативы обеспечения средствами связи;
- порядок приема, регистрации и передачи вызовов бригадам СМП (НМП);
- показатели и критерии оценки эффективности деятельности службы СМП, критерии индивидуальной оценки работы врача скорой медицинской помощи;
- порядок деятельности бригад СМП (НМП);
- виды и состав бригад СМП (НМП) и должностные обязанности врача скорой медицинской помощи;
- принципы эксплуатации специализированного автотранспорта, особенности табельного оснащения бригад СМП (НМП), лечебно-диагностической аппаратуры, инструментария, специальных медицинских приспособлений, медикаментов и расходных материалов;
- перечень обязательных диагностических и лечебных мероприятий, применяемых на догоспитальном этапе;

права и обязанности работников службы СМП;

принципы организации работы приемного отделения и порядок госпитализации пациентов и пострадавших;

систему взаимодействия и преемственности при оказании медицинской помощи пациентам на догоспитальном и госпитальном этапах при оказании СМП (НМП) населению;

классификацию катастроф;

знать права и обязанности работников службы СМП при оказании СМП пострадавшим при авариях и катастрофах;

признаки внезапного прекращения кровообращения;

основные приемы и методы восстановления кровообращения;

методику проведения, показатели эффективности массажа сердца;

медицинские медицинские показания к проведению, методику, возможные осложнения электроимпульсной терапии;

медицинские медицинские показания к применению, дозы, порядок и пути введения фармакологических средств, применяемых для восстановления сердечной деятельности;

признаки внезапного прекращения дыхания;

приемы и методы восстановления проходимости дыхательных путей;

методику проведения оксигенотерапии;

медицинские медицинские показания, виды, способы, возможные осложнения искусственной вентиляции легких;

технику проведения крикотиреотомии и трахеостомии;

технику установки ларингеальной трубки и ларингеальной маски;

технику интубации трахеи у взрослых и детей, медицинские медицинские показания к интубации, возможные осложнения;

методы остановки наружного кровотечения;

методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен, а также внутривенных инъекций;

методы коррекции нарушений гомеостаза;

методы реанимации при шоке;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики травматического шока;

основы инфузационной терапии на догоспитальном этапе;

особенности ликвидации открытого и закрытого пневмоторакса;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии кардиогенного шока на догоспитальном этапе;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии геморрагического шока на догоспитальном этапе;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии ожогового шока на догоспитальном этапе;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии токсико-инфекционного шока на догоспитальном этапе;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии анафилактического шока на догоспитальном этапе;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности терапии синдрома позиционного сдавления на догоспитальном этапе;

принципы реанимации при черепно-мозговой травме, патогенез витальных нарушений;

методы определения глубины угнетения сознания (комы);

особенности нарушения дыхания, кровообращения, методы их устранения у пострадавших с черепно-мозговой травмой;

особенности внутричерепной гипертензии при черепно-мозговой травме, методы ее ликвидации;

особенности оказания СМП пострадавшим с травматическим повреждением позвоночника и спинного мозга;

особенности оказания СМП при травме шейного отдела позвоночника;

особенности транспортировки пострадавшего со спинальной травмой;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы СМП на догоспитальном этапе при сочетанной травме;

классификацию, методы оценки степени тяжести, принципы СМП при коматозных состояниях на догоспитальном этапе;

особенности оказания СМП, реанимационных мероприятий при экстремальных состояниях: утоплении, механической асфиксии, электротравме, тепловом ударе, переохлаждении и отморожении;

основные принципы обезболивания и седации;

принципы обезболивания при травмах опорно-двигательного аппарата;

принципы обезболивания при сочетанной травме;

принципы обезболивания при остром инфаркте миокарда;

принципы обезболивания при острой абдоминальной патологии;

принципы обезболивания при черепно-мозговой травме;

основы фармакологии наркотических анальгетиков;

принципы хранения и учета наркотических анальгетиков;

принципы СМП при передозировке наркотических анальгетиков;

основы фармакологии нестероидных противовоспалительных средств и ненаркотических анальгетиков;

клиническую картину, методы медицинской диагностики, тактику, принципы СМП при острых интоксикационных психозах: острых отравлениях фосфорорганическими инсектицидами, острых отравлениях антидепрессантами, острых отравлениях бензодиазепинами, острых отравлениях фенотиазинами, препаратами холинолитического действия, прочими химическими соединениями;

особенности медицинской диагностики острых отравлений на догоспитальном этапе;

токсикологию ядовитых сильнодействующих и АОХВ (хлор, аммиак, соединения азота);

принципы организации СМП при массовых отравлениях;

особенности острых экзогенных отравлений в педиатрии и гериатрии;

патологические синдромы при острых отравлениях: синдромы поражения нервной системы, синдром поражения сердечно-сосудистой системы, синдром поражения системы дыхания различного генеза, гепаторенальный синдром при острых отравлениях;

виды и методы СМП при острых экзогенных отравлениях;

основные принципы лечения, медицинской диагностики, СМП, клиническую токсикологию ядов, действующих по принципу избирательной токсичности: на нервную систему, органы дыхания, систему крови на сердечно-сосудистую систему, печень и почки, желудочно-кишечный тракт;

современные методы лечения острых отравлений: методы детоксикации организма, методы усиления процессов естественной детоксикации, антидотную терапию острых отравлений, симптоматическую терапию острых отравлений;

методы медицинской диагностики, особенности оказания СМП, антидотной терапии при укусах змей, насекомых и отравлении ядовитыми грибами;

токсикологические аспекты лекарственной зависимости, наркомании, алкоголизма;

принципы ЭКГ при обострении (острой) коронарной недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости, острых перегрузках отделов сердца;

технику регистрации электрокардиограммы;

особенности синдрома внезапной смерти у взрослых;

классификацию ишемической болезни сердца;

клиническую картину, принципы медицинской диагностики разных форм стенокардии, медицинские медицинские показания к госпитализации;

критерии медицинской диагностики, принципы СМП при нестабильной стенокардии;

клиническую картину и принципы медицинской диагностики инфаркта миокарда;

клинические варианты течения, тактику врача скорой медицинской помощи и основные принципы оказания СМП (НМП) при остром крупноочаговом инфаркте миокарда: особенности течения и методы медицинской диагностики у пожилых пациентов;

осложнения острого инфаркта миокарда;

признаки нарушения ритма сердца и проводимости;

особенности клинической картины острой левожелудочковой недостаточности;

особенности клинической картины тромбэндокардита;

особенности клинической картины аневризмы желудочка сердца;

особенности клинической картины тампонады сердца;

особенности клинической картины эпистенокардитического перикардита;

виды и особенности клинической картины тромбоэмбологических осложнений;

особенности клинической картины постинфарктного синдрома;

причины, симптомы рецидивирующего и повторного инфаркта миокарда;

характеристику клинического течения наджелудочковых и желудочковых тахиаритмий;

особенности медикаментозного лечения пароксизмальных тахикардий (наджелудочковых и желудочковых);

методы медицинской диагностики острых брадиаритмий и нарушений проводимости сердца, принципы медикаментозного лечения, применения аппаратной кардиостимуляции;

клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы НМП при приобретенных и врожденных пороках сердца;

клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы СМП при ушибах сердца;

основные причины, методы медицинской диагностики, дифференциальной диагностики, принципы СМП и тактику врача скорой медицинской помощи с острыми формами ишемической болезни сердца;

основные принципы купирования гипертензивных кризов и медицинские показания к госпитализации пациентов;

виды и методы оказания СМП при острой сосудистой недостаточности;

виды и методы оказания СМП при тромбоэмболии легочной артерии;

особенности острой окклюзии магистральных артерий: клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы СМП;

клиническую картину, принципы методы медицинской диагностики, оказания СМП при флеботромбозе, тромбофлебите;

этиологию, патогенез, классификацию острой дыхательной недостаточности;

основные принципы реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности;

особенности оказания СМП при острой дыхательной недостаточности вследствие обструкции верхних дыхательных путей (отеке Квинке, ожогов гортани и трахеи, аспирации инородных тел, рвотных масс и так далее);

классификацию, этиологию, патогенез острой пневмонии;

виды осложнений острой пневмонии;

критерии госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией;

этиологию, клиническую картину, принципы профилактики и лечения тяжелого острого респираторного дистресс-синдрома (атипичной пневмонии);

этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы медицинской диагностики бронхиальной астмы;

виды и методы оказания СМП, тактику, медицинские медицинские показания к госпитализации при приступе бронхиальной астмы;

классификацию, клиническую картину, принципы медицинской диагностики и оказания экстренной медицинской помощи, медицинские показания к госпитализации при спонтанном пневмотораксе;

клиническую картину, принципы медицинской диагностики, медицинские показания к госпитализации при плевритах;

клиническую картину, принципы медицинской диагностики, медицинские показания к госпитализации при ателектазе легкого;

этиологию, патогенез, классификацию, методы дифференциальной диагностики легочных кровотечений, принципы СМП при легочном кровотечении, тактику на догоспитальном этапе;

виды и методы оказания СМП при открытых повреждениях грудной клетки, повреждениях перикарда и сердца, повреждениях легких и плевры, открытом пневмотораксе, повреждениях крупных кровеносных сосудов и аорты, повреждениях сосудов грудной клетки, гемотораксе;

виды и методы оказания СМП и тактику врача скорой медицинской помощи при травмах живота: повреждениях двенадцатиперстной кишки и желудка, повреждениях тонкого и толстого кишечника, повреждениях паренхиматозных органов, повреждениях мышц передней брюшной стенки, гематомах забрюшинных и передней брюшной стенки, травматической эвентрации;

классификацию, клиническую картину, методы медицинской диагностики, способы определения ведущего повреждения, принципы СМП, тактику врача скорой медицинской помощи при сочетанных и множественных повреждениях груди и живота;

клиническую картину, методы медицинской диагностики, тактику оказания СМП при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях;

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы СМП при ионизирующих и комбинированных поражениях;

принципы транспортировки пострадавших и способы защиты работников от «радиоактивных» пациентов (трупов);

патогенез, клиническую картину, методы медицинской диагностики, принципы оказания СМП, комбинированные поражения высокими дозами ионизирующего излучения в сочетании с другими повреждающими факторами (ожоги, химическая и физическая травмы);

возрастные особенности ребенка с позиции оказания экстренной и НМП;

анатомо-физиологические особенности новорожденного с позиции оказания СМП;

виды заболеваний (состояний), требующие проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии у детей;

виды и методы оказания СМП в результате несчастных случаев у детей: утопление, острые отравления, электротравма, термические поражения, укусы змей и насекомых;

особенности синдрома внезапной смерти у детей;

особенности интенсивной терапии терминального состояния у детей;

методы реанимации и интенсивной терапии в педиатрии;

лекарственные средства и инфузионные среды, используемые при оказании СМП в педиатрии;

тактику, принципы оказания СМП с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки при острых хирургических заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки;

виды желудочно-кишечных кровотечений, острые эрозии (язвы) желудка;

тактику, принципы оказания СМП при острых заболеваниях печени и желчевыводящих путей;

тактику, принципы оказания СМП при острых заболеваниях поджелудочной железы;

клиническую картину, методы медицинской диагностики, дифференциальной диагностики острого аппендицита и атипичного варианта течения острого аппендицита у детей, беременных, а также лиц пожилого и старческого возраста;

виды осложнений острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит;

этиологию, патогенез, частоту патологии, тактику врача скорой медицинской помощи, при различных клинических вариантах острой кишечной непроходимости;

классификацию, методы дифференциальной диагностики, тактику и принципы СМП при ущемленных грыжах;

тактику врача скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях магистральных сосудов;

принципы оказания СМП при повреждении мягких тканей лица, языка, вывихах нижней челюсти;

принципы оказания СМП при заболеваниях и травмах нервной системы;

принципы оказания СМП при травмах спинного мозга;

принципы оказания СМП при острых нарушениях мозгового кровообращения;

принципы оказания СМП при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и их оболочек;

особенности оказания СМП при травмах и заболеваниях периферической нервной системы;

объемные процессы головного и спинного мозга;

принципы оказания СМП (НМП) при опухолях головного и спинного мозга;

принципы оказания СМП (НМП) при заболеваниях нервной вегетативной системы;

принципы оказания СМП (НМП) при переломах и вывихах верхней конечности и плечевого пояса;

принципы оказания СМП (НМП) при переломах и вывихах нижней конечности;

принципы оказания СМП при повреждении таза;

- принципы оказания СМП при множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- тактику и принципы оказания СМП при прерванной или угрозе прерывания беременности в ранних и поздних сроках;
- тактику и особенности оказания СМП при родах вне организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях;
- особенности реанимации новорожденных;
- принципы оказания СМП при воспалительных и септических заболеваниях;
- принципы оказания СМП при острых гинекологических заболеваниях;
- клиническую картину, методы медицинской диагностики, особенности НМП при шизофрении, алкоголизме, маниакально-депрессивном психозе, наркомании;
- особенности СМП при брюшном тифе, сальмонеллезе, пищевой токсикоинфекции, дизентерии, ботулизме;
- особенности клинической картины, медицинской диагностики, СМП при воздушно-капельных инфекциях: гриппе, острой респираторной вирусной инфекции, остром стенозирующем ларинготрахеите;
- особенности СМП при карантинных, особо опасных и раневых инфекциях;
- особенности СМП при нейроинфекциях;
- особенности СМП при инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека.

**По окончании подготовки в клинической ординатуре врач-специалист должен уметь:**

- использовать в практической деятельности идеи и понятия, посредством которых выражается идеология белорусского государства;
- применять модели коммуникации в профессиональной деятельности;
- оценивать и разрешать конфликтные ситуации в медицинской практике;
- осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами смежных специальностей;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в организации здравоохранения;
- использовать в практической деятельности централизованную информационную систему здравоохранения и электронные медицинские документы с целью повышения качества оказания медицинской помощи;
- проводить медицинскую разведку очага поражения при ЧС;
- осуществлять медицинскую сортировку раненых и пораженных при массовых авариях и катастрофах природного и техногенного характера;
- применять алгоритм защиты бригады СМП от поражающих факторов при ЧС природного и техногенного характера;
- осуществлять развертывание пунктов сбора пострадавших на границе очага поражения;

обеспечивать безопасность работников СМП;

отрабатывать методику первичного осмотра пострадавшего, оценивать уровень сознания;

ликвидировать обструкцию верхних дыхательных путей;

проводить установку надгортанных устройств для проведения ИВЛ;

проводить ИВЛ ручным и аппаратным способами;

отрабатывать методику вторичного осмотра пострадавшего для выявления скрытых повреждений и травм;

применять методику извлечения пострадавшего из транспортного средства;

проводить транспортную иммобилизацию при всех видах скелетных повреждений с применением специализированных и подручных средств;

отрабатывать приемы и методы остановки наружного кровотечения;

проводить противошоковые мероприятия;

отрабатывать методику постановки внутривенных катетеров и внутрикостного доступа для проведения инфузий;

прорабатывать особенности оказания экстренной помощи при наличии химического и радиационного загрязнений;

отрабатывать алгоритм взаимодействия работников СМП со спасательными службами и милицией;

отрабатывать алгоритм действия работников СМП при массовом количестве пострадавших;

прорабатывать протоколы взаимодействия между бригадами СМП на месте происшествия и осуществление передачи и получения информации от диспетчерских служб;

отрабатывать методику проведения сортировки пострадавших;

прорабатывать особенности стабилизации и транспортировки пострадавших в зависимости от вида повреждений;

оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим с психогенными расстройствами;

определять причины и хронологический момент смерти;

определять пределы проведения реанимационных мероприятий;

применять методику восстановления проходимости дыхательных путей – тройной прием Сафара;

выполнять удаление инородных тел из верхних дыхательных путей;

проводить интубацию трахеи;

проводить искусственную вентиляцию легких;

применять технику постановки воздуховода;

применять технику постановки ларингеальной маски и ларингеальной трубки;

проводить санацию трахеобронхиального дерева;

применять технику проведения искусственного дыхания «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу;

- применять технику проведения искусственной вентиляции легких при помощи аппарата искусственной вентиляции легких;
- применять методику проведения вспомогательной искусственной вентиляции легких;
- применять методику восстановления сердечной деятельности – технику закрытого массажа сердца;
- применять технику проведения электроимпульсной терапии;
- применять технику проведения наружной кардиостимуляции;
- применять технику пункции и катетеризации периферических и центральных вен, а также внутрикостных инъекций;
- проводить первичный и вторичный осмотр пострадавших;
- выполнять алгоритм действий при остановке дыхания и сердечной деятельности;
- ликвидировать обструкцию верхних дыхательных путей;
- проводить пособие при обструкции дыхательных путей инородным телом. Прием Хеймлиха;
- проводить ИВЛ «рот в рот», «рот в нос», с применением барьерного устройства, лицевой маски, воздуховода. Использовать мешок АМБУ;
- применять технику постановки воздуховода, ларингеальной маски, ларингеальной трубки;
- проводить прием Сафара, прием Селика;
- применять технику интубации трахеи;
- проводить отработку навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких;
- применять методику различных режимов ИВЛ на портативных ИВЛ аппаратах;
- проводить оказание ЭМП при отеке Квинке, ангионевротическом отеке;
- проводить крикотиреотомию и трахеостомию;
- проводить пункцию плевральной полости при напряженном пневмотораксе и гемотораксе;
- проводить пункцию перикарда;
- проводить СЛР одним лицом и в команде;
- проводить непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей;
- проводить дефибрилляцию при фибрилляции желудочков;
- проводить внутривенные и внутрикостные пункции;
- проводить восстановление объема циркулирующей крови при шоке, анафилаксии;
- применять методику извлечения пострадавшего из транспортного средства;
- проводить оказание ЭМП при: изолированной травме, сочетанной травме, множественной травме, комбинированной травме, синдроме длительного сдавления;

проводить транспортную иммобилизацию при различных видах скелетных повреждений с применением специализированных и подручных средств;

проводить остановку наружного кровотечения.

применять технику пункции и дренирования плевральной полости при пневмотораксе;

применять технику пункции и дренирования плевральной полости при гидро- и гемотораксе;

проводить тромболизис на догоспитальном этапе;

применять технику проведения зондового промывания желудка;

применять технику проведения катетеризации мочевого пузыря;

применять технику иммобилизации конечностей при травмах на догоспитальном этапе;

применять технику проведения иммобилизации при травмах позвоночника;

применять технику вправления вывиха нижней челюсти;

применять технику выполнения иммобилизационных повязок;

применять технику наложения повязок при ранениях различных анатомических областей;

применять методы остановки наружного кровотечения;

проводить медицинской диагностику и оказывать СМП при заболеваниях и травмах нервной системы;

оказывать СМП при сочетанных и множественных повреждениях грудной клетки и живота;

осуществлять транспортировку пострадавших с травмами головы;

применять методы стабилизации состояния и правила транспортировки пострадавших с травмами позвоночника;

оказывать СМП при травмах опорно-двигательного аппарата;

осуществлять организацию и оказание СМП пациентам с сочетанной травмой и пострадавшим с синдромом длительного сдавления;

оказывать СМП при психических заболеваниях;

осуществлять транспортировку пострадавших и защиту медицинских работников от «радиоактивных» пациентов (трупов) при радиоактивном загрязнении;

вести роды на догоспитальном этапе;

обеспечить безопасность медицинских работников и оказывать СМП пациентам с особо опасными инфекциями;

осуществлять практическое применение стандартизованного оборудования, инструментария и расходных материалов при проведении медицинской диагностики, врачебных манипуляций и лечения пациентов и пострадавших при оказании СМП (НМП) на догоспитальном этапе;

проводить первичный и вторичный осмотр пострадавших;

выполнять алгоритм действий при остановке дыхания и сердечной деятельности;

проводить ЭКГ диагностику и медикаментозную терапию критических нарушений проводимости: Идеовентрикулярном ритме, Синдроме Фредерика, Фибрилляциях желудочков сердца, Тахисистолической форме мерцания предсердий, Желудочковой тахикардии;

проводить СЛР одним лицом и в команде;

проводить кардиоверсию (электрокардиостимуляцию);

отработать методику дефибрилляции при фибрилляции желудочков;

отработать алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи при острой коронарной патологии, инфаркте миокарда, ТЭЛА;

проведение ИВЛ ручным и аппаратным способами;

проводить непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей;

проводить первичный и вторичный осмотр пострадавших с сочетанными повреждениями органов грудной клетки и живота;

проводить ИВЛ «рот в рот», «рот в нос», с применением барьерного устройства, лицевой маски, воздуховода. Использование мешка АМБУ;

освоить технику постановки воздуховода, ларингеальной маски, ларингеальной трубки;

освоить технику интубации трахеи;

освоить методику проведения ИВЛ при травмах грудной клетки и легочной патологии;

освоить методику различных режимов ИВЛ на портативных ИВЛ аппаратах;

освоить технику проведения пункции перикарда;

отработать методику оказания экстренной медицинской помощи при сочетанных повреждениях органов грудной клетки и живота;

ликвидировать обструкцию дыхательных путей;

проводить пункцию плевральной полости при напряженном пневмотораксе и гемотораксе;

проводить оказание ЭМП при: изолированной травме, сочетанной травме, множественной травме, комбинированной травме, синдроме длительного сдавления;

проводить транспортную иммобилизацию при различных видах скелетных повреждений с применением специализированных и подручных средств;

проводить остановку наружного кровотечения.

## **МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

### **Примерный перечень вопросов для проведения зачета по разделу «Общепрофессиональная подготовка»**

1. Сущность и содержание современных идеологических процессов в Республике Беларусь.
2. Структура идеологии белорусского государства и ее компоненты.
3. Функции идеологии в общественной и политической жизни.
4. Идеология как политico-социальное мировоззрение.
5. Мировоззренческая основа идеологии белорусского государства.
6. Основы государственного устройства Республики Беларусь.
7. Белорусская государственность: истоки и формы.
8. Белорусская государственность на современном этапе.
9. Система нормативно-ценостных императивов государственности Республики Беларусь.
10. Идея светского государства и ее реализация в Конституции и законодательстве Республики Беларусь.
11. Содержание белорусской национальной идеи.
12. Конституция Республики Беларусь как политический, правовой и идеологический феномен.
13. Понятие и характерные черты конституционного строя Республики Беларусь и его основ. Политико-правовое значение суверенитета.
14. Президент Республики Беларусь – гарант формирования и реализации идеологической политики государства.
15. Характер, особенности и тенденции государственно-конфессиональных отношений в Республике Беларусь.
16. Внешняя политика как важная часть идеологии белорусского государства.
17. Основные характеристики государственной системы здравоохранения в Республике Беларусь на современном этапе.
18. Основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения.
19. Виды государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения.
20. Направления стратегического развития здравоохранения Республики Беларусь.
21. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, место и роль органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор в системе охраны здоровья населения.
22. Законодательство Республики Беларусь о здравоохранении. Конституция Республики Беларусь, ее сущность и социальное значение как основы правовой базы здравоохранения.

23. Понятие, предмет и методы правового регулирования медицинского права, принципы и источники медицинского права.

24. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении»: правовые, организационные, экономические и социальные основы государственного регулирования в области здравоохранения.

25. Юридическая ответственность и правонарушения в здравоохранении.

26. Преступления против жизни и здоровья: их состав, субъекты, санкции.

27. Уголовная ответственность медицинских работников за преступления, связанные с медицинской деятельностью.

28. Должностные преступления. Понятие должностного лица.

29. Превышение служебных полномочий. Понятия: служебный подлог, служебная халатность, получение взятки.

30. Правовые основы государственной политики в сфере борьбы с коррупцией.

31. Понятие гражданского права, части и их характеристика.

32. Гражданско-правовой характер медицинских услуг.

33. Порядок взыскания убытков с медицинской организации при причинении пациенту повреждения здоровья.

34. Понятие морального вреда. Основания возмещения морального вреда.

35. Понятие и суть административной ответственности медицинских работников. Виды административных наказаний.

36. Понятие трудового права, части трудового права, характеристика.

37. Правовая основа регулирования трудовых отношений с работниками здравоохранения.

38. Трудовой договор: стороны, порядок его заключения, основания изменения и прекращения.

39. Рабочее время и время отдыха.

40. Заработка плата: виды и системы.

41. Трудовая дисциплина, дисциплинарная и материальная ответственность работников.

42. Специфика этических взаимоотношений в системе «врач-пациент».

43. Универсальные принципы и нормы медицинской этики и их специфика.

44. Основные правила медицинской этики: правдивость, конфиденциальность, информированное согласие. Их отражение в национальном законодательстве.

45. Основные модели взаимоотношений врача и пациента в современном обществе.

46. Этико-деонтологические нормы и правила в профилактическом, лечебном и реабилитационном процессах.

47. Социально-психологические аспекты работы врача-специалиста.

48. Правовое регулирование ответственности медицинских работников.

49. Законодательство Республики Беларусь в области медицинской этики и деонтологии.
  50. Медицинская информация: свойства, виды и ее обработка.
  51. Понятие информационной технологии, ее цель и инструментарий.
  52. Основные виды информационных технологий и способы обработки информации, которые применяются в медицине.
  53. Централизованная информационная система здравоохранения Республики Беларусь: функционирование и использование.
  54. Автоматизированное рабочее место в медицине. Основные понятия, примеры. Общие требования, предъявляемые к АРМ и ее структура.
  55. Электронный медицинский документ. Электронная медицинская карта пациента. Понятие электронного рецепта.
  56. Создание и демонстрация мультимедийных презентаций в приложении MS PowerPoint.
  57. Обмен информацией в компьютерных сетях с помощью электронной почты. Понятие электронного адреса и электронного письма.
  58. Основные программы для архивации данных. Интерфейс и настройки программ.
  59. Клиническая фармакология. Предмет и задачи. Лекарство, человек и общество.
  60. Номенклатура и классификация лекарственных средств.
  61. Исследования биоэквивалентности генерических лекарственных средств.
  62. Клинические испытания лекарственных средств.
  63. Клиническая фармакокинетика.
  64. Клиническая фармакодинамика.
  65. Взаимодействие лекарственных средств.
  66. Нежелательные реакции лекарственных средств. Пути профилактики.
  67. Основы фармакогенетики.
  68. Медицина, основанная на доказательствах.
  69. Система рационального использования лекарственных средств.
- Республиканский формуляр лекарственных средств.
70. Оптимизация схем лекарственной терапии.
  71. Уровни доказательств действенности лекарственных средств и класс рекомендаций.
  72. Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств.
  73. Основные положения фармакоэкономики и методы клинико-экономического анализа.
  74. Лекарственные поражения органов и систем.

### **Перечень вопросов для проведения собеседования**

1. Осложнения гипертензивного криза, тактика врача СМП при них.
2. Острый аппендицит. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Тактика врача скорой помощи.
3. Прекращающие нарушения мозгового кровообращения. Клиническая картина, диагностические критерии.
4. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, диагностика, купирование приступа.
5. Основные методы реанимации на догоспитальном этапе.
6. Геморрагический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.
7. Внезапная смерть при ИБС. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.
8. Тромбоэмболия мезентериальных артерий. Клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП, неотложная медицинская помощь.
9. Ишемический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.
10. Клиническая картина, диагностика синдрома WPW, тактика врача СМП при возникновении неотложных состояний при нем.
11. Понятие о нестабильной стенокардии, критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
12. Субарахноидальное кровоизлияние, клиническая картина, диагностика, тактика на догоспитальном этапе.
13. Стенокардия Принцметала, клиническая картина, диагностика, ЭКГ признаки. Неотложная медицинская помощь тактика врача СМП.
14. Диагностические критерии клинической смерти, реанимация на догоспитальном этапе.
15. Тактика врача СМП при остром нарушении мозгового кровообращения.
16. Прогрессирующая стенокардия, клиническая картина (диагностические критерии), неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
17. Расслаивающая аневризма брюшного отдела аорты, клиническая картина с разрывом и без него, клинические маски, тактика врача СМП.
18. Недифференцированное лечение острого нарушения мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.
19. Кардиомиопатии. Классификация, осложнения, неотложная медицинская помощь.
20. Продолжительность клинической смерти и влияющие на нее факторы.
21. Классификация черепно-мозговой травмы. ЧМТ легкой степени.
22. Медицинские показания к проведению системного тромболизиса на догоспитальном этапе, медикаментозные средства и методика их использования в практике врача СМП.
23. Методика искусственного дыхания.
24. Сдавление головного мозга: клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП.

25. Медицинские показания к проведению массажа сердца, методика закрытого массажа.
26. Острый инфаркт миокарда, клиническая картина, ЭКГ диагностика, неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
27. Неотложная медицинская помощь при ЧМТ на догоспитальном этапе.
28. Астматический статус. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
29. Атипичные формы течения острого инфаркта миокарда.
30. Травма спинного мозга. Классификация, клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП.
31. Дефибрилляция сердца и электрокардиостимуляция в практике врача СМП (медицинские показания, оборудование и методики проведения).
32. Клиническая картина, диагностика расслаивающей аневризмы (разрыва) аорты, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
33. Формы нарушения сознания.
34. Лечение гипертензивного криза на догоспитальном этапе.
35. Методика (аппаратура) проведения ЭИТ на догоспитальном этапе.
36. Диабетические комы.
37. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
38. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
39. Уремическая и печеночная комы.
40. Ранние осложнения острого инфаркта миокарда. Тактика врача СМП при их возникновении.
41. Перфорация гастродуodenальной язвы, клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
42. Цереброгенные комы.
43. Кардиогенный шок, клиническая картина, диагностика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
44. Клиническая картина и диагностика ТЭЛА на догоспитальном этапе.
45. Коматозные состояния. Тактика врача СМП при них. Абсолютные и относительные медицинские противопоказания для транспортировки, профиль госпитализации.
46. Острая левожелудочковая недостаточность, клиническая картина, диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе.
47. Возможные осложнения при проведении реанимационных мероприятий.
48. Неотложная медицинская помощь при коматозных состояниях.
49. Наружный разрыв миокарда, клиническая картина, течение, диагностика, тактика врача СМП.
50. Коррекция нарушений кислотно-основного состояния.
51. Острый панкреатит. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.

52. Последовательность реанимационных мероприятий при внезапной смерти.
53. Клинические варианты острого коронарного синдрома.
54. Клиническая картина анафилактического шока.
55. Особенности проявлений и течения острого инфаркта миокарда у пожилых и старых людей.
56. Действия врача СМП при анафилактическом шоке.
57. Острая кишечная непроходимость. Клиническая картина, тактика врача скорой помощи.
58. ЭКГ-диагностика крупноочагового (трансмурального) острого инфаркта миокарда.
59. Тактика ведения реанимационных мероприятий у пострадавшего с напряжённым пневмотораксом.
60. Антиаритмические средства в практике врача СМП и медицинские показания к их применению.
61. Методика наружной кардиостимуляции.
62. Тактика врача СМП при синкопальных состояниях.
63. Клинические и электрокардиографические маски острого инфаркта миокарда.
64. Лечение анафилактического шока и анафилактоидных реакций.
65. Гипертензивные кризы. Клиническая картина, диагностика, лечение и тактика на догоспитальном этапе.
66. Классификация ИБС.
67. Основные критерии оценки глубины комы на догоспитальном этапе.
68. Гипотензивные препараты в практике врача СМП.
69. Тактика врача СМП при возникновении острых атриовентрикулярных и внутрижелудочных блокад, основные методы лечения на догоспитальном этапе.
70. Электротравма, классификация, клиническая картина.
71. Клинические «маски» острого инфаркта миокарда. Гастралгический вариант течения
72. Фибрилляции сердца. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
73. Трахеостомия. Медицинские показания. Методика выполнения.
74. Перфорация гастродуоденальной язвы, клиническая картина, дифференциальная диагностика с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, тактика врача СМП и неотложная медицинская помощь.
75. Медицинские показания к проведению системного тромболизиса на догоспитальном этапе.
76. Неотложная медицинская помощь при электротравме.
77. Клиническая картина, диагностика ОНМК на догоспитальном этапе, тактика врача СМП.
78. Желудочные пароксизмальные тахикардии, клиническая картина, диагностика, методы лечения в практике врача СМП.

79. Остановка кровотечений из ран и полости черепа на догоспитальном этапе.

80. Принципы антитромботической терапии при острых коронарных синдромах.

81. Критерии нецелесообразности проведения реанимационных мероприятий.

82. Неотложная медицинская помощь при коматозных состояниях.

83. Критерии диагностики инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.

84. Ожоговый шок. Патогенез, клиническая картина. Лечение на догоспитальном этапе.

85. Диабетические комы. Дифференциальная диагностика.

86. Тахиаритмии. Тактика на догоспитальном этапе в зависимости от степени нарушения гемодинамики.

87. Церебральные комы. Тактика врача СМП.

88. Утопление в пресной воде. Патогенез. Клиническая картина. Методы лечения.

89. Эпилептический статус. Классификация. Диагностика. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

90. Острый холецистит. Клиническая картина, объём помощи на догоспитальном этапе.

91. Брадиаритмии. Тактика оказания помощи.

92. Методика лечебного наркоза закисью азота.

93. Истинный кардиогенный шок. Клиническая картина, объём помощи на догоспитальном этапе.

94. Спинальная травма. Диагностика, тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

95. Утопление в солёной воде. Патогенез. Клиническая картина. Лечение.

96. Острая почечная недостаточность. Причины, стадии, тактика на догоспитальном этапе.

97. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Принципы лечения.

98. Принципы антитромботической терапии при острых коронарных синдромах.

99. Внезапная смерть при ИБС. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.

100. Приступ бронхиальной астмы. Причины. Неотложная медицинская помощь. Медицинские показания к госпитализации.

101. Виды нарушений сердечной деятельности при отравлении кардиотоксическими препаратами.

102. Отравления кардиотоксическими ядами. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.

103. ТЭЛА. Этиология. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

104. Обмороки. Причины. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь.

105. Оценка глубины и тяжести ЧМТ.
106. Коллапс. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
107. Классификация ЧМТ.
108. Клинические «маски» острого инфаркта миокарда. Гастралгический вариант течения.
109. Механическая асфиксия. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
110. Факторы повреждения головного мозга при ЧМТ.
111. Электротравма. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
112. Алгоритм обследования больного в коматозном состоянии на догоспитальном этапе.
113. Термические ожоги. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
114. Тактика оказания неотложной помощи при коматозных состояниях на догоспитальном этапе.
115. Химические ожоги. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
116. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе больным с ЧМТ.
117. Перегревание. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
118. Алгоритм легочно-сердечно-мозговой реанимации.
119. Переохлаждение. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
120. Лекарственные средства, используемые при проведении реанимационных мероприятий. Медицинские показания к применению.
121. Отморожения. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
122. Основные принципы неотложной помощи острых отравлениях на догоспитальном этапе.
123. Инородные тела верхних дыхательных путей. Тактика врача скорой помощи.
124. Отравление бета - адреноблокаторами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
125. Травма груди. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
126. Отравление сердечными гликозидами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
127. Травма живота. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
128. Отравления блокаторами кальциевых каналов. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

129. Ушибы. Растворения. Вывихи. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
130. Отравления барбитуратами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.
131. Повреждения плеча, предплечья. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
132. Отравления нейролептиками. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
133. Повреждение позвоночника. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
134. Антидоты в лечении острых отравлений. Классификация. Медицинские показания к применению.
135. Транспортная иммобилизация при повреждении грудного и поясничного отдела позвоночника.
136. Отравления препаратами психотропного действия. Стадии клинического течения. Дифдиагностика.
137. Повреждения таза. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
138. Клинические симптомы острой дыхательной недостаточности. Тактика врача скорой медицинской помощи.
139. Синдром длительного сдавления. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
140. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке.
141. Открытый пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
142. Асфиксия. Причины. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
143. Клапанный пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
144. Утопление. Особенности утопления в морской и пресной воде. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
145. Спонтанный пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
146. Неотложная медицинская помощь при электротравме.
147. Травматический шок. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
148. Острый живот. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
149. Синдром позиционного сдавления. Причины. Клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП.
150. Легочное кровотечение. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача СМП.
151. Напряженный гемо-пневмоторакс. Клиническая картина, тактика врача СМП.

## **МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность скорой медицинской помощи.
2. Организация деятельности скорой медицинской помощи.
3. Диагностические возможности скорой медицинской помощи, согласно табеля оснащения, регламентируемого приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.
4. Показатели и критерии оценки эффективности деятельности станции (отделения) скорой медицинской помощи.
5. Анализ деятельности станции скорой медицинской помощи.
6. Станция скорой медицинской помощи, ее функции и задачи. Основные структурные подразделения.
7. Выездные бригады СМП и их функции. Состав бригады и должностные обязанности.
8. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездных работников. Медицинская документация выездной бригады СМП. Права и обязанности выездной бригады.
9. Специализированные бригады и их функции. Порядок организации специализированных бригад.
10. Оборудование специализированных бригад разного профиля лечебной и диагностической аппаратурой.
11. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездных работников специализированных бригад.
12. Понятие профильности работы специализированных бригад (по поводу, по диагнозу, по экстренной оценке). Бригады перевозки пациентов и их функции.
13. Определение понятий «авария», «катастрофа», «стихийное бедствие», «чрезвычайная ситуация».
14. Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных и техногенных катастроф.
15. Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера, возможная величина и структура санитарных потерь.
16. Прогнозирование масштабов поражения населения при авариях на химически опасных объектах (ХОО), возможная величина и структура санитарных потерь.
17. Организация взаимодействия и управления силами и средствами СЭМП и МК.
18. Определение, цели, задачи и основные принципы медицинской эвакуации при ЧС.
19. Координация деятельности формирования в очаге проведения теракта. Порядок оказания массовому количеству пострадавших экстренной

медицинской, медицинской помощи в амбулаторных условиях, психолого-психиатрической помощи.

20. Общая характеристика очага поражения при химическом терроризме. Вопросы взаимодействия сил и средств министерств и ведомств.

21. Общая характеристика очага поражения при биологическом терроризме. Лечебно-эвакуационное обеспечение инфекционных пациентов при биотерактах. Медицинская сортировка инфекционных пациентов.

22. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях, догоспитальный этап.

23. Терминология при химических авариях. Понятие о химически опасных объектах (ХОО), их классификация.

24. Классификация аварийно опасных химических и отравляющих веществ (АОХВ). Химический очаг, зона химического заражения, виды химического очага. Химический контроль.

25. Организация спасательных работ в очаге поражения. Основы управления службами неотложной медицинской помощи.

26. Связь и административно-диспетчерские протоколы. Оценка места происшествия. Личная безопасность работников.

27. Первичный и вторичный осмотр пострадавших. Сбор анамнеза и оценка механизма травмы.

28. Проведение первичного и вторичного осмотра. Извлечение пострадавших.

29. Стабилизация состояния пострадавших и транспортировка в больничную организацию.

30. Преемственность больничных организаций в оказании экстренной медицинской помощи с догоспитальным этапом.

31. Подготовка объекта здравоохранения к приему массового количества пострадавших из очагов ЧС.

32. Сущность, цель и задачи медицинской сортировки. Виды медицинской сортировки и сортировочные принципы.

33. Основные сортировочные группы пострадавших в ЧС. Медицинская документация и оформление результатов сортировки пострадавших.

34. Оборудование приемного отделения. «Пироговские» ряды. Состав сортировочных бригад и методика осмотра пострадавших.

35. Организация работы приемного отделения больничной организации при ЧС. Разворачивание приемно-сортировочного отделения на базе приемного отделения больничной организации (с учетом особого периода).

36. Организация работы приемно-сортировочного отделения больничной организации при поступлении пострадавших из различных очагов ЧС.

37. Действия дежурных работников при получении сигнала о чрезвычайной ситуации.

38. Действия дежурных работников приемного отделения при получении сигнала «Заминировано».

39. Основные способы защиты медицинских работников, формирований, пациентов, учреждений и органов управления СЭМП с учетом особого периода.

40. Средства коллективной защиты. Характеристика и методика использования в условиях чрезвычайных ситуаций.

41. Средства индивидуальной защиты. Характеристика и методика применения в условиях ЧС.

42. Средства медицинской защиты. Характеристика и методика применения в условиях ЧС. Медико-гигиенические требования к средствам защиты. Подручные средства защиты.

43. Поражения хирургического профиля, структура и организация СМП. Характеристика механических повреждений пострадавших в ЧС и этапное лечение.

44. Организация экстренной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации пораженных при ранении магистральных сосудов.

45. Организация СМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших при повреждении органов грудной клетки.

46. Организация СМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших при травмах органов брюшной полости и мочеполовой системы.

47. Организация СМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших при термической травме.

48. Особенности поведения медицинских работников при общении с пациентами с острыми психотическими расстройствами.

49. Основные методы медицинского вмешательства при массовом поступлении раненых и пораженных, имеющих психические расстройства.

50. Острые нарушения психики у пострадавших и пациентов, их опасность не только для здоровья пациента, окружающих, но и медицинских работников.

51. Характеристика методов и приемов, которыми пользуются для обеспечения безопасности как пациента, так и врача.

52. Юридические основы для проведения фиксации пострадавших и медикаментозной терапии нарушений психики. Порядок госпитализации.

53. Основные принципы организации и оказания СМП пострадавшим с травмами.

54. Выявление и лечение угрожающих жизни повреждений в ходе первичного осмотра.

55. Диагностика других повреждений во время вторичного осмотра и проведение неотложных лечебных процедур.

56. Организация и оказание ЭМП пострадавшим с сочетанной травмой.

57. Организация СМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при повреждении опорно-двигательного аппарата.

58. Клиническая картина, диагностика пострадавших с повреждениями опорно-двигательного аппарата.

59. Осмотр пациентов с травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

60. Алгоритм оказания медицинской помощи пострадавшим с механической травмой в приемном покое. Прогностическая оценка тяжести пострадавших, фазы течения травматической болезни.

61. Общее понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Этиология, патогенез гнойных ран. Разновидности гнойной инфекции, ее местные и общие признаки.

62. Лечение гнойной инфекции ран на этапах медицинской эвакуации. Общие принципы профилактики раневой инфекции.

63. Антибиотикотерапия в системе комплексного лечения пациента с раневой инфекцией.

64. Клиническая картина, диагностика, современные методы лечения и профилактики раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации. Осмотр пациентов с осложненным течением ран (гнойная инфекция).

65. Классификация и патофизиология острой кровопотери. Клиническая картина и диагностика, методы временной остановки наружного кровотечения.

66. Клиническая картина и диагностика внутренних кровотечений на догоспитальном этапе. Принципы восполнения острой кровопотери на догоспитальном этапе.

67. Определение понятий (изолированная, сочетанная, множественная, комбинированная травмы). Классификация травм. Клинико-статистические группы повреждения. Медицинская сортировка пострадавших.

68. Основные принципы организации и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами.

69. Организационные проблемы лечения пациентов с политравмой. Обследование и фазы лечения при политравме.

70. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших с политравмой. Клиническая картина, диагностика, определение доминирующего синдрома. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

71. Характеристика травматических повреждений пострадавших в ЧС. Механизм и патогенез синдрома длительного сдавления.

72. Классификация в зависимости от обширности повреждения и времени сдавления тканей. Клинические формы синдрома длительного сдавления.

73. Объем медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления на догоспитальном этапе. Объем медицинской помощи на втором этапе лечебно-эвакуационного обеспечения (специализированный). Клиническая картина, диагностика, современные методы оказания первичной медицинской и специализированной помощи.

74. Аммиак и хлор как основные аварийно опасные химические вещества удушающего действия. Физико-химические свойства аммиака, метил-, диметиламина, хлора.

75. Патогенез токсического отёка лёгких, вызванного веществами удушающего действия. Клиническая картина отравления хлором. Степени тяжести.

76. Ознакомление со стандартными технологиями оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи при отравлении хлором и аммиаком.

77. Отработка стандартных технологий оказания медицинской помощи в зависимости от вида АОХВ.

78. Особенности оказания медицинской помощи при химическом терроризме.

79. Уровни, на которых создается Служба экстренной медицинской помощи.

80. Классификация чрезвычайных ситуаций по виду (источнику).

81. Виды медицинской помощи при ЧС.

82. Оптимальный срок оказания первичной медицинской помощи.

83. Цветовая маркировка для сортировочных групп.

84. Осложнения гипертензивного криза, тактика врача скорой медицинской помощи.

85. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиническая картина, диагностические критерии.

86. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, диагностика, купирование приступа.

87. Геморрагический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.

88. Внезапная смерть при ишемической болезни сердца. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.

89. Ишемический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.

90. Клиническая картина, диагностика синдрома WPW, тактика врача скорой медицинской помощи при возникновении неотложных состояний при нем.

91. Понятие о нестабильной стенокардии, критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

92. Субарахноидальное кровоизлияние, клиническая картина, диагностика, тактика на догоспитальном этапе.

93. Стенокардия Принцметала, клиническая картина, диагностика, ЭКГ признаки. Неотложная медицинская помощь, тактика врача скорой медицинской помощи.

94. Диагностические критерии клинической смерти, реанимация на догоспитальном этапе.

95. Прогрессирующая стенокардия, клиническая картина (диагностические критерии), неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

96. Медицинские показания к проведению системного тромболизиса на догоспитальном этапе, медикаментозные средства и методика их использования в практике врача скорой медицинской помощи.

97. Методика искусственного дыхания.

98. Сдавление головного мозга: клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

99. Медицинские показания к проведению массажа сердца, методика закрытого массажа.

100. Острый инфаркт миокарда, клиническая картина, ЭКГ диагностика, неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

101. Неотложная медицинская помощь при ЧМТ на догоспитальном этапе.

102. Дефибрилляция сердца и электрокардиостимуляция в практике врача скорой медицинской помощи (медицинские показания, оборудование и методики проведения).

103. Формы нарушения сознания.

104. Методика (аппаратура) проведения ЭИТ на догоспитальном этапе.

105. Диабетические комы. Тактика на догоспитальном этапе.

106. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.

107. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.

108. Уремическая и печеночная комы. Тактика на догоспитальном этапе.

109. Ранние осложнения острого инфаркта миокарда. Тактика врача скорой медицинской помощи при их возникновении.

110. Цереброгенные комы. Тактика на догоспитальном этапе.

111. Кардиогенный шок, клиническая картина, диагностика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

112. Тактика врача скорой медицинской помощи при коматозных состояниях. Абсолютные и относительные медицинские противопоказания для транспортировки, профиль госпитализации.

113. Острая левожелудочковая недостаточность, клиническая картина, диагностика и экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

114. Возможные осложнения при проведении реанимационных мероприятий.

115. Неотложная медицинская помощь при коматозных состояниях.

116. Наружный разрыв миокарда, клиническая картина, течение, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

117. Последовательность реанимационных мероприятий при внезапной смерти.

118. Клинические варианты острого коронарного синдрома. Тактика на догоспитальном этапе.

119. Клиническая картина анафилактического шока. Тактика на догоспитальном этапе.

120. Тактика ведения реанимационных мероприятий у пострадавшего с напряжённым пневмотораксом.
121. Антиаритмические лекарственные средства в практике врача скорой медицинской помощи и медицинские показания к их применению.
122. Тактика врача скорой медицинской помощи при синкопальных состояниях.
123. Лечение анафилактического шока и анафилактоидных реакций.
124. Критерии нецелесообразности проведения реанимационных мероприятий.
125. Неотложная медицинская помощь при коматозных состояниях.
126. Критерии диагностики инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.
127. Патогенез, клиническая картина ожогового шока. Лечение на догоспитальном этапе.
128. Диабетические комы. Дифференциальная диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.
129. Церебральные комы. Тактика врача скорой медицинской помощи.
130. Утопление в пресной воде. Патогенез. Клиническая картина. Методы лечения. Тактика врача скорой медицинской помощи.
131. Эпилептический статус. Классификация. Диагностика. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
132. Истинный кардиогенный шок. Клиническая картина, объём медицинской помощи на догоспитальном этапе.
133. Утопление в солёной воде. Патогенез. Клиническая картина. Тактика врача скорой медицинской помощи.
134. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Тактика врача скорой медицинской помощи.
135. Внезапная смерть при ишемической болезни сердца. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.
136. Приступ бронхиальной астмы. Причины. Неотложная медицинская помощь. Медицинские показания к госпитализации.
137. Виды нарушений сердечной деятельности при отравлении кардиотоксическими лекарственными средствами.
138. Отравления кардиотоксическими ядами. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.
139. Обмороки. Причины. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь.
140. Коллапс. Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
141. Механическая асфиксия. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.
142. Электротравма. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

143. Алгоритм обследования пациента в коматозном состоянии на догоспитальном этапе.

144. Термические ожоги. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

145. Тактика оказания неотложной медицинской помощи при коматозных состояниях на догоспитальном этапе.

146. Химические ожоги. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

147. Перегревание. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

148. Алгоритм легочно-сердечно-мозговой реанимации.

149. Переохлаждение. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

150. Лекарственные средства, используемые при проведении реанимационных мероприятий. Медицинские показания к применению.

151. Отморожения. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

152. Основные принципы неотложной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.

153. Инородные тела верхних дыхательных путей. Тактика врача скорой медицинской помощи.

154. Отравление бета - адреноблокаторами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

155. Отравление сердечными гликозидами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

156. Отравления блокаторами кальциевых каналов. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

157. Отравления барбитуратами. Клиническая картина, диагностика, неотложная медицинская помощь.

158. Отравления нейролептиками. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

159. Антидоты в лечении острых отравлений. Классификация. Медицинские показания к применению.

160. Отравления лекарственными средствами психотропного действия. Стадии клинического течения. Дифференциальная диагностика.

161. Клинические симптомы острой дыхательной недостаточности. Тактика врача скорой медицинской помощи.

162. Синдром длительного сдавления. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

163. Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке.

164. Асфиксия. Причины. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

165. Клиническая картина, дифференциальная диагностика острого аппендицита. Тактика врача скорой медицинской помощи.

166. Клиническая картина и диагностические критерии преходящего нарушения мозгового кровообращения.

167. Пароксизмальная тахикардия: клиническая картина, диагностика, купирование приступа.

168. Внезапная смерть при ИБС. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.

169. Тромбоэмболия мезентериальных артерий: клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи, неотложная медицинская помощь.

170. Клиническая картина, диагностика синдрома WPW, тактика врача скорой медицинской помощи при возникновении неотложных состояний при нем.

171. Субарахноидальное кровоизлияние, клиническая картина, диагностика, тактика на догоспитальном этапе.

172. Тактика врача скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.

173. Расслаивающая аневризма брюшного отдела аорты, клиническая картина с разрывом и без него, клинические маски, тактика врача скорой медицинской помощи.

174. Недифференцированное лечение острого нарушения мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.

175. Сдавление головного мозга: клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

176. Медицинские показания к проведению массажа сердца, методика закрытого массажа.

177. Неотложная медицинская помощь при ЧМТ на догоспитальном этапе.

178. Травма спинного мозга: классификация, клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.

179. Клиническая картина, диагностика расслаивающей аневризмы (разрыва) аорты, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

180. Перфорация гастродуоденальной язвы, клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

181. Кардиогенный шок: клиническая картина, диагностика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

182. Острая левожелудочковая недостаточность, клиническая картина, диагностика и экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

183. Клиническая картина, дифференциальная диагностика острого панкреатита.

184. Клинические варианты острого коронарного синдрома.

185. Особенности проявлений и течения острого инфаркта миокарда у людей пожилого и старческого возраста.

186. Действия врача скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке.
187. Острая кишечная непроходимость: клиническая картина, тактика врача скорой медицинской помощи.
188. ЭКГ-диагностика крупноочагового (трансмурального) острого инфаркта миокарда.
189. Тактика ведения реанимационных мероприятий у пострадавшего с напряжённым пневмотораксом.
190. Антиаритмические средства в практике врача скорой медицинской помощи и медицинские показания к их применению.
191. Клинические и электрокардиографические маски острого инфаркта миокарда.
192. Лечение анафилактического шока и анафилактоидных реакций.
193. Гипертензивные кризы: клиническая картина, диагностика, лечение и тактика на догоспитальном этапе.
194. Гипотензивные лекарственные средства в практике врача скорой медицинской помощи.
195. Тактика врача скорой медицинской помощи при возникновении острых атриовентрикулярных и внутрижелудочковых блокад, основные методы лечения на догоспитальном этапе.
196. Фибрилляции сердца. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
197. Клиническая картина, диагностика ОНМК на догоспитальном этапе, тактика врача скорой медицинской помощи.
198. Желудочковые пароксизmalные тахикардии, клиническая картина, диагностика, методы лечения в практике врача скорой медицинской помощи.
199. Тахиаритмии. Тактика на догоспитальном этапе в зависимости от степени нарушения гемодинамики.
200. Острый холецистит: клиническая картина, объём медицинской помощи на догоспитальном этапе.
201. Брадиаритмии. Тактика оказания медицинской помощи.
202. Спинальная травма: диагностика, тактика и неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
203. Острая почечная недостаточность: причины, стадии, тактика на догоспитальном этапе.
204. Внезапная смерть при ИБС: клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.
205. Приступ бронхиальной астмы: причины, неотложная медицинская помощь, медицинские медицинские показания к госпитализации.
206. Виды нарушений сердечной деятельности при отравлении кардиотоксическими лекарственными средствами.
207. Отравления кардиотоксическими ядами. Критерии диагностики, неотложная медицинская помощь и тактика врача скорой медицинской помощи.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ДЕЙСТВИЙ,  
МАНИПУЛЯЦИЙ, ИХ КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРИ  
ПРОХОЖДЕНИИ ПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ  
«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

Наименование разделов (подразделов) плана подготовки по специальности клинической ординатуры	Наименование практического навыка, действия, манипуляции, выполняемых по разделам (подразделам) плана подготовки по специальности клинической ординатуры, в том числе:		Минимальное обязательное количество действий, манипуляций
	при участии в оказании медицинской помощи	при подготовке в симуляционном (симуляционно-аттестационном) центре	
<b>2. Профессиональная подготовка</b>			
<b>2.2. Медицинская статистика на догоспитальном этапе</b>	Оформление медицинской документации	-	-
2.4.1. Неотложные состояния в гинекологии. «Острый живот» в гинекологии	Принципы оказания СМП при акушерско-гинекологической патологии. Владеть методикой первичного и вторичного осмотра.	Методика первичного и вторичного осмотра.	20, в том числе на базах стажировки 5
2.4.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии. Гипертензивные состояния при беременности	Беременность на фоне заболеваний сердечно-сосудистой системы; беременность на фоне врожденных или приобретенных пороков сердца; беременность на фоне недостаточности кровообращения, легочной гипертензии гипертонии или гипотонии; пиелонефрит и беременность. Тактика врача скорой медицинской помощи. Группы риска среди беременных с экстрагенитальной патологией.	Принципы оказания СМП при акушерско-гинекологической патологии вне больничной организации	55, в том числе на базах стажировки 5
2.4.3. Неотложная медицинская помощь при кровотечениях, шоке и	Принципы оказания скорой медицинской помощи (СМП) при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях в акушерстве и гинекологии вне	Ведение неосложненных родов вне больничной организации.	55, в том числе на базах стажировки 5

терминальных состояниях в акушерстве и гинекологии	<p>больничной организации. Принципы оказания СМП при прерывании беременности и или родах вне больничной организации. Кровотечения при беременности: предлежание плаценты, миграция, преждевременная отслойка плаценты; акушерские кровотечения в первом, втором и третьем триместрах, отслойка хориона, преждевременная отслойка правильно расположенной плаценты, кровотечения в раннем и позднем послеродовых периодах. Тактика на догоспитальном этапе.</p>	<p>Методика остановка маточного кровотечения в условиях догоспитального этапа. Инфузионно-трансфузионная терапия в условиях догоспитальном этапе.</p>	
2.4.4. Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	<p>Принципы оказания СМП при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве и гинекологии на догоспитальном этапе. Принципы медицинской диагностики, особенности клинической картины. Тактика врача скорой медицинской помощи.</p>	<p>Принципы оказания СМП при акушерско-гинекологической патологии.</p>	55, в том числе на базах стажировки 5
2.5.1. Неотложные состояния в терапии	<p>Владеть методикой первичного и вторичного осмотра. Знать нормативно-правовую базу, регламентирующую деятельность службы скорой медицинской помощи. Знать организацию и основы деятельности служб экстренной и скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Знание алгоритмов оказания первой и экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни (здравому) состояниях. Углубление знаний и практических навыков по интенсивной терапии и реанимации при критических</p>	<p>Применять методику восстановления проходимости дыхательных путей. Проводить реанимационные мероприятия при угрожающих жизни состояниях. Определять причины и хронологический момент смерти; необходимость проведения реанимационных</p>	55, в том числе на базах стажировки 5

	<p>состояниях, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов: восстановление проходимости дыхательных путей, сосудистый доступ, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких, проведение инфузионной терапии в условиях догоспитального этапа, остановка различных видов кровотечения, транспортная иммобилизация и др.</p> <p>Знать протоколы оказания экстренной медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях: терминальных состояниях, острой дыхательной недостаточности, оказывать скорую медицинскую помощь при утоплении, электротравме, тепловом ударе, ожогах, отморожениях, общем переохлаждении, острых отравлениях, различных вариантах шока, психических и поведенческих расстройствах.</p> <p>Знать методы оказания СМП при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем, неотложных состояниях в гастроэнтерологии, нефрологии, аллергологии и др.</p>	<p>мероприятий. Отработка практических навыков по интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов:</p> <p>восстановление проходимости дыхательных путей, сосудистый доступ, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких, проведение инфузионной терапии в условиях догоспитального этапа, остановка различных видов кровотечения, транспортная иммобилизация и др.</p>	
2.5.2. Неотложные состояния в эндокринологии	<p>Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в эндокринологии:</p> <p>диабетического кетоацидоза, диабетических ком, гиперосмолярных неацидотических ком, лактацидоза и лактацидотических ком, гипергликемических состояний и гипогликемических ком;</p>	<p>Диагностика и интенсивная терапия диабетических ком.</p> <p>Определение уровня глюкозы крови.</p>	20, в том числе на базах стажировки 5

	острой надпочечниковой недостаточности (адисонический криз), гипотиреоидной коме, гиперкальциемическом кризе, нарушениях водно-солевого обмена.		
2.5.3. Инфекционные болезни	<p>Принципы медицинской диагностики и особенности клинической картины: при различных формах менингококковой инфекции, столбняка, на догоспитальном этапе.</p> <p>Типы и особенности клинической картины диареи при острых кишечных инфекциях: определение степени обезвоживания и этиологии поражения.</p> <p>Принципы медицинской диагностики и особенности клинической картины гемоконтактных инфекций (вирусных гепатитов и инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека в условиях догоспитального этапа).</p> <p>Принципы медицинской диагностики и особенности клинической картины особо опасных инфекций на догоспитальном этапе.</p> <p>Методика индивидуальной защиты медицинского персонала.</p>	<p>Оказывать СМП при особо опасных инфекциях.</p> <p>Тактика врача скорой медицинской помощи при подозрении на менингококковую инфекцию.</p> <p>Оценивать степень дегидратации при кишечных инфекциях, рассчитывать объемы и скорость введения жидкости при оральной парентеральной регидратации.</p>	20, в том числе на базах стажировки 5
2.6. <b>Офтальмология</b>	<p>Знать клинические проявления неотложных состояний в офтальмологии.</p> <p>Способы удаления поверхностных инородных тел из роговицы и конъюнктивальной полости.</p> <p>Принципы оказания СМП при ожогах, травмах органа зрения.</p> <p>Принципы оказания СМП при</p>	<p>Уметь оказывать СМП при остром приступе глаукомы, повреждениях органа зрения.</p> <p>Уметь применять технику удаления поверхностных инородных тел из</p>	20, в том числе на базах стажировки 5

	остром приступе глаукомы. Принципы и методы оказания СМП при проникающих ранениях глазного яблока.	роговицы и конъюнктивально й полости.	
<b>2.7. Оториноларингология</b>	Знать клинические проявления неотложных состояний в оториноларингологии Уметь оказывать СМП при носовых кровотечениях, остром стенозе горлани, синдроме крупка, травмах, инородных телах оториноларингологических органов. Особенности клиники и диагностики носовых кровотечений. Процесс удаления инородного тела оториноларингологических органов.	Проводить переднюю и заднюю тампонаду носа. Применять прием Хеймлиха. Удалять инородное тело глотки. Применять технику коникотомии. Применять технику трахеотомии.	20, в том числе на базах стажировки 5
2.8.1. Острая хирургическая патология органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Первичный и вторичный осмотр пациента. Знать принципы оказания СМП при острой хирургической патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Знать особенности клинической картины и дифференциальной диагностики заболеваний органов брюшной полости. Знать клинические проявления неотложных состояний в детской хирургии на догоспитальном этапе.	Овладеть техникой постановки назогастрального зонда. Применять технику проведения зондового промывания желудка, катетеризации мочевого пузыря, наложения повязок при ранениях различных анатомических областей, оказывать СМП при сочетанных и множественных повреждениях грудной клетки и живота.	20, в том числе на базах стажировки 5

2.8.2. Хирургия повреждений груди	<p>Механизмы травм органов грудной клетки, открытые и закрытые повреждения, ушибы грудной клетки, легких, переломы ребер, грудины, флотирующие переломы, повреждения легких и плевры, пневмотораксы: закрытый, открытый, клапанный; повреждения аорты, крупных сосудов, гемоторакс, повреждения сердца при закрытой и открытой травме груди. Тампонада сердца.</p> <p>Принципы и методы оказания СМП при проникающих ранениях груди.</p> <p>Тактика врача скорой медицинской помощи при открытых и закрытых повреждениях органов грудной клетки в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Сочетанные повреждения органов грудной клетки и живота.</p>	<p>Пункция и дренирование плевральной полости.</p> <p>Пункция и дренирование перикарда.</p> <p>Оказание СМП при ДТП и овладение техникой извлечения пострадавших из автомобиля;</p> <p>овладение техникой перекладки пострадавшего на щит на улице, в транспортном средстве, в помещении,</p> <p>овладение техникой выполнения декомпрессии при пневмотораксе декомпрессионными иглами.</p> <p>Первичный и вторичный осмотр пострадавших с сочетанными повреждениями органов грудной клетки и живота.</p> <p>Особенности ИВЛ при травмах грудной клетки и легочной патологии.</p> <p>Техника проведения пункции плевральной полости при</p>	20, в том числе на базах стажировки 5
-----------------------------------	--	---	---------------------------------------

		пневмотораксе и гемотораксе. Техника проведения пункции перикарда. Особенности оказания экстренной медицинской помощи при сочетанных повреждениях органов грудной клетки и живота.	
2.8.3. Хирургия повреждений живота	Уметь оказывать СМП при остром аппендиците и его осложнениях, аппендикулярном перитоните, абсцессах и инфильтратах брюшной полости, кровотечениях желудочно-кишечного тракта, осуществлять диагностику острого аппендицита, непроходимости кишечника, травмах брюшной полости, первичном перитоните, диагностировать пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей	Оказание СМП при ДТП и овладение техникой извлечения пострадавших из автомобиля; овладение техникой перекладки пострадавшего на щит на улице, в транспортном средстве, в помещении, овладение техникой выполнения декомпрессии при пневмотораксе декомпрессионными иглами.	20, в том числе на базах стажировки 5
2.8.4. Урология	Характеристику и интерпретацию урологических заболеваний. Виды расстройства мочеиспускания: анурия, полиурия, задержка мочеиспускания, гематурия.	Методика первичного и вторичного осмотра. Применение техники проведения катетеризации мочевого пузыря.	20, в том числе на базах стажировки 5
<b>2.9. Реанимация и</b>	Владеть методикой проведения	Методика	20, в том

<b>интенсивная терапия при неотложных состояниях</b>	первичного и вторичного осмотра пострадавших. Владеть методикой восстановления проходимости дыхательных путей (установка воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки, интубация трахеи, крикотиреотомия и трахеостомия). Владеть техникой искусственной вентиляции легких. Владеть методикой проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	проведения первичного и вторичного осмотра пострадавших. Методика восстановления проходимости дыхательных путей (установка воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки, интубация трахеи, крикотиреотомия и трахеостомия). Методика искусственной вентиляции легких. Методика проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	числе на базах стажировки 5
<b>2.10. Реанимация и интенсивная терапия в комбустиологии</b>	Способы определения площади ожоговых ран, порядок мероприятий при оказании СМП при ожогах. Характеристику зон повреждений тканей при ожогах, способы профилактики вторичных некрозов ран.	Выполнять трахеотомию. Проводить инфузионную терапию ожогов и отморожений.	20, в том числе на базах стажировки 5
<b>2.11. Интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии</b>	Знать: Принципы оказания скорой медицинской помощи при акушерско-гинекологической патологии. Принципы оказания СМП при прерывании беременности и (или) родах вне больничной организации. Принципы оказания СМП при	Вести неосложненные роды на догоспитальном этапе. Действия при судорожном синдроме в акушерстве и гинекологии	20, в том числе на базах стажировки 5

	кровотечении, шоке и терминальных состояниях. Принципы оказания СМП при острых воспалительных и септических заболеваниях. Принципы оказания СМП при острых гинекологических заболеваниях. Эклампсия и гестозы Отслойка плаценты		
<b>2.12. Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях</b>	Диагностика и применение антидотов при отравлениях различной этиологии.	Постановка желудочного зонда.	
<b>2.13. Реанимация и интенсивная терапия в педиатрии</b>	Владеть методикой проведения первичного и вторичного осмотра в педиатрии. Владеть методикой восстановления проходимости дыхательных путей (установка воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки, интубация трахеи, крикотиреотомия и трахеостомия). Владеть техникой искусственной вентиляции легких. Владеть методикой проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	Методика проведения первичного и вторичного осмотра в педиатрии. Методика восстановления проходимости дыхательных путей (установка воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки, интубация трахеи, крикотиреотомия и трахеостомия). Методика искусственной вентиляции легких. Методика проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	
2.14.1. Организация	Знать принципы организации и этапы оказания скорой	-	-

скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе	<p>медицинской помощи (далее - СМП), на догоспитальном этапе, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи в сельском районе</p> <p>Уметь оформлять и вести соответствующие учетные и отчетные медицинские документы: карта вызова бригады скорой медицинской помощи (далее - бригады СМП), сопроводительный лист карты вызова бригады СМП, талон к сопроводительному листу карты вызова бригады СМП и иные документы, предусмотренные законодательством, и правильно эксплуатировать специализированный автотранспорт, использовать табельное оснащение бригад СМП, лечебно-диагностическую аппаратуру, инструментарий, специальные медицинские приспособления, медикаменты и расходные материалы, проводить организационно-методическую работу по совершенствованию службы СМП</p>		
2.14.2. Принципы специализированной медицинской помощи	<p>Знать принципы организации и этапы оказания скорой медицинской помощи (далее - СМП), на догоспитальном этапе, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи в сельском районе.</p>	-	-
2.14.3. Организация медицинской помощи населению сельского района	<p>Знать принципы организации и этапы оказания скорой медицинской помощи (далее - СМП), на догоспитальном этапе, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи в</p>	-	-

	<p>сельском районе Уметь оформлять и вести соответствующие учетные и отчетные медицинские документы: карта вызова бригады скорой медицинской помощи (далее - бригады СМП), сопроводительный лист карты вызова бригады СМП, талон к сопроводительному листу карты вызова бригады СМП и иные документы, предусмотренные законодательством, и правильно эксплуатировать специализированный автотранспорт, использовать табельное оснащение бригад СМП, лечебно-диагностическую аппаратуру, инструментарий, специальные медицинские приспособления, медикаменты и расходные материалы, проводить организационно-методическую работу по совершенствованию службы СМП.</p>		
2.14.4. Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф	<p>Знать характеристику ЧС природного и техногенного характера, принципы организации и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, организацию работы объектов здравоохранения при угрозе и возникновении ЧС, организацию защиты медицинских работников и пострадавших при ЧС и катастрофах с учетом особого периода, организацию и оказание СМП пострадавшим в ЧС на этапах медицинской</p>	-	-

	эвакуации, СМП в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды. Порядок сбора и передачи информации при угрозе и возникновении ЧС Организация спасательных работ в очаге поражения. Связь и административно-диспетчерские протоколы.		
2.14.5. Организация медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Знать характеристику ЧС природного и техногенного характера, принципы организации и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф, организации медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС, организацию работы объектов здравоохранения при угрозе и возникновении ЧС, организацию защиты медицинских работников и пострадавших при ЧС и катастрофах с учетом особого периода, организацию и оказание СМП пострадавшим в ЧС на этапах медицинской эвакуации, СМП в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды. Виды и объемы медицинской помощи. Определение и порядок согласования органами управления состава, задач, медицинских формирований, порядок доставки и наращивания ресурсов. Координация деятельности медицинских формирований в очаге проведения ЧС.	-	-
2.14.6. Организация	Организацию работы объектов здравоохранения при угрозе и	-	-

работы объектов здравоохранения при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций	<p>возникновении ЧС, Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Структура и содержание плана медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Исходные данные для планирования. Планы задания на территориальном уровне.</p> <p>Приказ на организацию планирования.</p>		
2.14.7. Организация защиты медицинского персонала и пациентов при чрезвычайных ситуациях и катастрофах с учетом особого периода	<p>Организацию защиты медицинских работников и пострадавших при ЧС и катастрофах с учетом особого периода, организацию и оказание СМП пострадавшим в ЧС на этапах медицинской эвакуации</p> <p>Средства коллективной защиты.</p> <p>Методика использования в условиях чрезвычайных ситуаций. Средства индивидуальной защиты, методика применения в условиях ЧС. Подручные средства защиты.</p> <p>Методика проведения специальной обработки на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p>Разворачивание площадки специальной обработки на базе приемного отделения.</p> <p>Организация и проведение специальной обработки в приемном отделении больничной организации</p>	-	-
2.14.8. Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в	Уметь проводить медицинскую разведку очага поражения при ЧС, осуществлять медицинскую сортировку раненых и пораженных при массовых авариях и катастрофах природного и техногенного	-	-

чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации	<p>характера, применять алгоритм защиты бригады СМП от поражающих факторов при ЧС природного и техногенного характера, осуществлять развертывание пунктов сбора пострадавших на границе очага поражения</p> <p>Связь и административно-диспетчерские протоколы.</p> <p>Организация работы при ЧС.</p> <p>Стабилизация состояния пострадавших и транспортировка в больничную организацию.</p> <p>Организация работы при ЧС.</p> <p>Преемственность больничных организаций с догоспитальным этапом в организации экстренной медицинской помощи. Подготовка объекта здравоохранения к приему массового количества пострадавших из очагов ЧС.</p>		
2.14.9. Неотложная медицинская помощь в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды	<p>Методики оказания экстренной медицинской помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-утоплении</li> <li>-поражении электрическим током</li> <li>-перегревании, переохлаждении, ожогах</li> <li>-укусах</li> </ul>	<p>Постановка желудочного зонда</p> <p>Анафилактический шок, отек Квинке.</p> <p>ЭКГ – дешифровка.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

		<p>воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР</p>	
2.15.1. Терминалные состояния. Интенсивная терапия на догоспитальном этапе	<p>Знать клинические проявления терминальных состояний, синкопальных и коматозных состояний, шкалу Глазго, методы интенсивной терапии и восстановления жизнедеятельности (легочно-сердечная реанимация) на догоспитальном этапе при синкопальных и коматозных состояниях, коматозных состояниях при сахарном диабете.</p> <p>Уметь проводить обязательные</p>	<p>Уметь определять причины и хронологический момент смерти, пределов проведения реанимационных мероприятий.</p> <p>Применять методики восстановления проходимости дыхательных путей – тройной</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>диагностические и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе, предусмотренные алгоритмами оказания СМП взрослому и детскому населению, обеспечивать непрерывность лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность в установленном порядке</p>	<p>прием Сафара. Проводить интубацию трахеи, искусственную вентиляцию легких, применять технику постановки воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки. Выполнять удаление инородных тел из верхних дыхательных путей. Уметь применять методику восстановления сердечной деятельности – технику закрытого массажа сердца.</p>	
2.15.2. Методы восстановления жизнедеятельности (легочно - сердечная реанимация)	<p>Знать методы интенсивной терапии и восстановления жизнедеятельности (легочно-сердечная реанимация) на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь проводить обязательные диагностические и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе, предусмотренные алгоритмами оказания СМП взрослому и детскому населению, обеспечивать непрерывность лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с юридическими лицами и</p>	<p>Уметь применять методику восстановления сердечной деятельности – технику закрытого массажа сердца. Применять методики восстановления проходимости дыхательных путей – тройной прием Сафара. Проводить интубацию трахеи,</p>	30, в том числе на базах стажировки 10

	<p>индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность в установленном порядке</p>	<p>искусственную вентиляцию легких, применять технику постановки воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубки.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии</p> <p>Техника проведения дефибрилляции</p>	
--	--	---	--

		<p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	
2.15.3. Синкопальные и коматозные состояния	<p>Знать методы интенсивной терапии и восстановления жизнедеятельности (легочно-сердечная реанимация) на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь проводить обязательные диагностические и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе, предусмотренные алгоритмами оказания СМП взрослому и детскому населению, обеспечивать непрерывность лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность в установленном порядке</p>	<p>Уметь применять методику восстановления сердечной деятельности – технику закрытого массажа сердца.</p> <p>Применять методики восстановления проходимости дыхательных путей – тройной прием Сафара.</p> <p>Проводить интубацию трахеи, искусственную вентиляцию легких,</p> <p>применять технику постановки воздуховода, ларингеальной маски и ларингеальной трубы.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

		<p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии</p> <p>Техника проведения дефибрилляции</p> <p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	
2.15.4. Коматозные состояния при сахарном диабете	<p>Знать методы интенсивной терапии и восстановления жизнедеятельности (легочно-сердечная реанимация) на догоспитальном этапе.</p> <p>Уметь проводить обязательные диагностические и лечебные</p>	<p>Первичный и вторичный осмотр.</p>	<p>20, в том числе на базах стажировки 10</p>

	мероприятия на догоспитальном этапе, предусмотренные алгоритмами оказания СМП взрослому и детскому населению, обеспечивать непрерывность лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность в установленном порядке		
2.15.5. Интенсивная терапия при шоковых состояниях	<p>Знать методы интенсивной терапии при шоковых состояниях: кардиогенном шоке, анафилактическом шоке, травматическом шоке, геморрагическом шоке, ожоговом шоке и синдроме длительного сдавления.</p> <p>Уметь проводить санацию трахеобронхиального дерева, применять технику проведения искусственного дыхания мешком Амбу, искусственной вентиляции легких при помощи аппарата искусственной вентиляции легких и методику проведения вспомогательной искусственной вентиляции легких</p>	<p>Уметь проводить санацию трахеобронхиального дерева, применять технику проведения искусственного дыхания –мешком Амбу, искусственной вентиляции легких при помощи аппарата искусственной вентиляции легких и методику проведения вспомогательной искусственной вентиляции легких.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

		<p>сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР</p>	
2.15.6. Отек легких. Неотложная медицинская помощь при отеке легких различного генеза	Знать клинические проявления отека легких, методы оказания СМП при отеке легких различного генеза: кардиогенного, токсического, при утоплении, гипопротеинемии, механической асфиксии, методы обезболивания и	Уметь применять методику восстановления сердечной деятельности – технику закрытого массажа сердца. Выполнение на	30, в том числе на базах стажировки 10

	седации, применяемые в условиях догоспитального и первичного госпитального этапов.	симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР	
2.15.7.	Общие и специальные	Уметь применять	30, в том

Обезболивание и седация, применяемые в условиях догоспитального этапа	<p>компоненты анестезии. Стадии наркоза. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе, их различия, преимущества, недостатки. Фармакодинамика и сравнительная характеристика неингаляционных наркотических средств, применяемых на догоспитальном этапе, их преимущества и недостатки. Средства, используемые для местной и регионарной анестезии, их характеристика. Виды и методы ингаляционного наркоза. Масочный наркоз. Медицинские показания и медицинские противопоказания, методика проведения. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Техника интубации трахеи. Оротрахеальная и назотрахеальная интубация. Медицинские показания и медицинские противопоказания. Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Методы неингаляционной анестезии. Методы наркоза различными средствами для внутривенной анестезии и их сочетанием. Медицинские показания и медицинские противопоказания для внутривенной анестезии. Опасности и осложнения, их медицинская профилактика и терапия. Методика и техника проведения местной и</p>	технику проведения пункции и катетеризацию периферических и центральных вен. Методика внутрикостного введения лекарственных средств.	числе на базах стажировки 10
---	---	--	------------------------------

	регионарной анестезии на догоспитальном этапе. Осложнения и их медицинская профилактика.		
2.15.8. Интенсивная терапия острых дыхательных расстройств при некоторых экстремальных состояниях	Знать методы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности при некоторых экстремальных состояниях: электротравме, утоплении, механической асфиксии, повешении, инородных телах верхних дыхательных путей, стенозе гортани, при термоингаляционной травме, обструкции верхних дыхательных путей, синдроме аспирации, острый дыхательных расстройств в педиатрии	Уметь применять технику проведения пункции и катетеризацию периферических и центральных вен. Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции	30, в том числе на базах стажировки 10

		<p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	
2.15.9. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	Знать методы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности при некоторых экстремальных состояниях: электротравме, утоплении, механической асфиксии, повешении, инородных телах верхних дыхательных путей, стенозе гортани, при термоингаляционной травме, обструкции верхних дыхательных путей, синдроме аспирации, острых дыхательных расстройств в педиатрии	<p>Уметь применять технику проведения пункции и катетеризацию периферических и центральных вен.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения</p>	30, в том числе на базах стажировки 10

		ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР	
2.15.10. Судорожный синдром	Клиническая картина, диагностика эпилепсии и судорожных состояний на догоспитальном этапе. Неотложная медицинская помощь, принципы госпитализации и транспортировки. Знать методы интенсивной терапии и реанимации при судорожном синдроме на догоспитальном этапе. Посттравматическая эпилепсия, клиническая картина особенности течения. СМП на догоспитальном этапе.	Первичный и вторичный осмотр.	30, в том числе на базах стажировки 10
2.15.11. Атипичные пневмонии	Знать клинические проявления, методы диагностики и лечения атипичных пневмоний, неотложных состояний, интенсивной терапии и реанимации в педиатрии, методы реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности.	Первичный и вторичный осмотр.	30, в том числе на базах стажировки 10
2.15.12. Неотложные состояния,	Знать методы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности при некоторых	Первичный и вторичный осмотр.	30, в том числе на базах стажировки

интенсивная терапия и реанимация в педиатрии	экстремальных состояниях: электротравме, утоплении, механической асфиксии, повешении, инородных телах верхних дыхательных путей, стенозе гортани, при термоингаляционной травме, обструкции верхних дыхательных путей, синдроме аспирации, острый дыхательных расстройств в педиатрии	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения	10
2.15.13. Неотложная медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях	Знать общие принципы СМП при острых отравлениях (естественная и искусственная детоксикация), антидоты (классификация, медицинские медицинские показания и медицинские противопоказания к применению), признаки острых отравлений препаратами кардиотоксического и психотропного действия, ядами удушающего действия.	Зондовое промывание желудка.	30, в том числе на базах стажировки 10
2.15.14. Неотложная медицинская помощь при термических,	Знать методы оказания СМП при термических, ионизирующих и комбинированных поражениях, особенности оказания СМП при	Методы сортировки и оказания медицинской помощи	20, в том числе на базах стажировки 5

ионизирующих и комбинированных поражениях	перегревании, переохлаждении, отморожении, лечебные и защитные мероприятия при неотложных состояниях в сочетании с радиоактивным загрязнением пораженных.	пострадавшим от воздействия ионизирующего излучения, методы транспортировки «радиоактивных пациентов (трупов)», методы защиты медицинского персонала и пострадавших в зоне радиоактивного загрязнения.	
2.16.1.1. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофиях и острых перегрузках отделов сердца	Варианты нормальной электрокардиограммы. Параметры нормальной электрокардиограммы. Методика дешифровки электрокардиограммы. Электрокардиограмма при гипертрофиях и острых перегрузках отделов сердца. ЭКГ-диагностика при перегрузке и гипертрофии правого предсердия, правого желудочка, легочное сердце; ЭКГ – диагностика при перегрузке и гипертрофии левого предсердия и левого желудочка.	Методика записи электрокардиограммы. Методика дешифровки электрокардиограммы.	100, в том числе на базах стажировки 90
2.16.1.2. Нарушение образования импульса. Нарушение проведения импульса	ЭКГ – диагностика нарушений образования импульса: экстрасистолии, суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии, желудочковой пароксизмальной тахикардии. Тактика врача СМП при тахиаритмиях, мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW в условиях догоспитального этапа. Атриовентрикулярные и синоаурикулярные блокады,	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Идеовентрикулярный ритм. Синдром	50, в том числе на базах стажировки 40

	внутри предсердные блокады. Эtiология, клиническая картина, ЭКГ – диагностика, тактика в усorвиях догоспитального этапа. Блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ – диагностика, клиническое значение.	Фредерика. ЭКГ диагностика и медикаментозная терапия критических нарушений проводимости. Проведение СЛР. Проведение кардиоверсии (электрокардиостимуляции).	
2.16.1.3. Комбинированные нарушения образования и проведения импульса	ЭКГ – диагностика комбинированных нарушений образования и проведения импульса: атриовентрикулярная диссоциация, активная и пассивная, парасистолия. Синдром WPW. Клиническое значение нарушений образования и проведения импульса.	Методика записи электрокардиограммы. Методика дешифровки электрокардиограммы	30, в том числе на базах стажировки 25
2.16.1.4. ЭКГ диагностика при острой сердечной патологии	ЭКГ – диагностика острой стадии инфаркта миокарда. Подострая стадия инфаркта миокарда. Рубцовые изменения ИМ. Электрокардиографические изменения при различной локализации инфаркта миокарда. ЭКГ – диагностика при аневризме сердца. ЭКГ при мелкоочаговом инфаркте миокарда. ЭКГ – диагностика при приступе стенокардии, ишемической болезни сердца. Трудности диагностики при ИМ, отсутствие типичных признаков ЭКГ в начале заболевания. Различия ЭКГ при ИМ ТЭЛА. Инфарктоподобные изменения на ЭКГ при других заболеваниях и состояниях: гипертрофии МЖП, диастолической перегрузке, при	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Острая коронарная патология. Инфаркт миокарда. Остановка дыхания и сердечной деятельности. Проведение ИВЛ ручным и аппаратным способами. ЭКГ диагностика и медикаментозная терапия	50, в том числе на базах стажировки 40

	<p>хроническом легочном сердце, ушибах сердца, перикардитах, синдроме ранней реполяризации.</p> <p>Субэндокардиальное и субэпикардиальное повреждение миокарда. ЭКГ-диагностика. Некроз – необратимые изменения сердечной мышцы. ЭКГ-критерии нетрансмурального и трансмурального некроза миокарда. ЭКГ при остром крупноочаговом инфаркте миокарда в динамике.</p>	<p>критических нарушений ритма. Фибрилляция желудочков сердца.</p> <p>Тахисистолическая форма мерцания предсердий.</p> <p>Желудочковая тахикардия.</p> <p>Непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей.</p> <p>Проведение дефибрилляции.</p>	
2.16.2.1. ИБС. Острый коронарный синдром	<p>Ишемическая болезнь сердца, или коронарная болезнь сердца, период КБС – острый коронарный синдром: ИМ без зубца Q мелкоочаговый, микроинфаркт, и ИМ с зубцом Q – крупноочаговый и трансмуральный. Особенности клинической картины, прогноз, тактика на догоспитальном этапе. Тактические задачи терапии ОКС: устранение боли, предупреждение острого инфаркта миокарда, предупреждение внезапной коронарной смерти.</p> <p>Стратегическая задача терапии ОКС: стабилизация коронарного кровотока и устранение морфологического субстрата заболевания. Новые направления в лечении острого коронарного синдрома.</p> <p>Медицинские показания к госпитализации, транспортировка.</p> <p>Тактические задачи терапии ОКС: устранение боли, предупреждение острого инфаркта миокарда, предупреждение внезапной</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Острая коронарная патология.</p> <p>Инфаркт миокарда.</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Проведение ИВЛ ручным и аппаратным способами.</p> <p>ЭКГ диагностика и медикаментозная терапия критических нарушений ритма.</p> <p>Фибрилляция желудочков сердца.</p> <p>Тахисистолическая форма мерцания</p>	50, в том числе на базах стажировки 40

	коронарной смерти. Стратегическая задача терапии ОКС: стабилизация коронарного кровотока и устранение морфологического субстрата заболевания. Новые направления в лечении острого коронарного синдрома.	предсердий. Желудочковая тахикардия. Непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей. Проведение дефибрилляции.	
2.16.2.2. Острый инфаркт миокарда	Критерии диагностики острого инфаркта миокарда, предложенный ВОЗ: описание болевого синдрома, изменения на ЭКГ, уровень ферментов в сыворотке, патоморфологические изменения. Критерии диагностики типичного болевого синдрома при ИМ. Электрокардиографические признаки ИМ по критериям ВОЗ: «определенные» и «двусмысленные». Содержание ферментов крови. Формулировка диагноза «определенного» и «возможного» ИМ. Типичное течение ИМ: продромальный период, острейший, острый, подострый постинфарктный периоды. Основные клинические варианты течения ИМ: ангинозный, астматический, гастралгический, аритмический, церебральный. Осложнения острого инфаркта миокарда: аритмии, острая левожелудочковая недостаточность, кардиогенный шок, разрыв миокарда, аневризма и т.д.	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Острая коронарная патология. Инфаркт миокарда. Остановка дыхания и сердечной деятельности. Проведение ИВЛ ручным и аппаратным способами. ЭКГ диагностика и медикаментозная терапия критических нарушений ритма. Фибрилляция желудочков сердца. Тахисистолическая форма мерцания предсердий. Желудочковая тахикардия. Непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей.	70, в том числе на базах стажировки 65

		Проведение дефибрилляции.	
2.16.2.3. Синдром удлиненного интервала QT	<p>Этиология, патогенез врожденных и приобретенных синдромов удлиненного интервала QT. Клиническая картина. ЭКГ - диагностика. Лечение. Особенности фармакотерапии. Синдром Роман- Уорда.</p> <p>ЭКГ диагностика синдрома удлиненного интервала QT. Клиническое значение. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Тактика на догоспитальном этапе.</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Острая коронарная патология.</p> <p>Инфаркт миокарда.</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Проведение ИВЛ ручным и аппаратным способами.</p> <p>ЭКГ диагностика и медикаментозная терапия критических нарушений ритма.</p> <p>Фибрилляция желудочков сердца.</p> <p>Тахисистолическая форма мерцания предсердий.</p> <p>Желудочковая тахикардия.</p> <p>Непрямой массаж сердца одной и двумя руками у взрослых и детей.</p> <p>Проведение дефибрилляции.</p>	20, в том числе на базах стажировки 10
2.16.2.4. Приобретенные пороки сердца	Пороки митрального и трикуспидального клапана. Неотложная медицинская помощь. Этиология и патогенез приобретенных пороков сердца.	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>Митральный стеноз. Недостаточность митрального клапана. Триkuspidальный стеноз. Триkuspidальная недостаточность.</p> <p><b>Классификация.</b> Неотложная медицинская помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, острой сердечной недостаточности).</p> <p><b>Митральный стеноз.</b> Основные признаки: одышка, усиление I тона, ранний диастолический щелчок и диастолический шум над верхушкой, признаки легочной гипертензии, цианотический румянец, холодные кисти и стопы, увеличение печени, отсутствие периферических отеков, мерцание предсердий, тромбоэмбологические осложнения. Особенности оказания неотложной помощи.</p> <p><b>Особенности неотложной помощи при пороках сердца.</b> Особенности оказания экстренной помощи у пациентов с митральным стенозом. Тактика врача при оказании помощи больным с пороками митрального и триkuspidального клапанов.</p> <p>Пороки аортального клапана и клапана легочной артерии.</p> <p>Неотложная медицинская помощь.</p> <p><b>Аортальный стеноз.</b> Аортальная недостаточность. Этиология.</p> <p><b>Патогенез.</b> Клиническая картина. Диагностика.</p> <p><b>Интерпретация</b> аускультативных феноменов при пороках сердца.</p> <p><b>Инструментальная диагностика.</b></p> <p><b>Клиническая картина.</b></p> <p><b>Неотложная медицинская</b></p>	<p>клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии</p> <p>Техника проведения дефибрилляции</p> <p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	
--	---	--	--

	<p>помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, острой сердечной недостаточности). Особенности неотложной помощи при пороках сердца. Особенности оказания экстренной помощи у пациентов с фиксированным сердечным выбросом (аортальный стеноз, митральный стеноз). Аортальный стеноз. Основные признаки: классическая триада (стенокардия, обмороки, сердечная недостаточность). Высокий риск развития аритмий и внезапной смерти.</p>		
2.16.2.5. Кардиомиопатии	<p>Этиология и патогенез кардиомиопатий.</p> <p>Классификация.</p> <p>Инструментальная диагностика.</p> <p>Клиническая картина.</p> <p>Неотложная медицинская помощь при осложнениях (нарушениях ритма, острой сосудистой и сердечной недостаточности).</p> <p>Дилатационная, рестриктивная и гипертрофическая кардиомиопатии.</p> <p>Основные клинические и ЭКГ признаки. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях.</p> <p>Медицинские показания к госпитализации.</p> <p>Транспортировка.</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

		<p>ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР</p>	
2.16.2.6. Инфекционный эндокардит	<p>Этиология и патогенез инфекционного эндокардита. Клиническое течение. Диагностика. Осложнения. Лечебная тактика на догоспитальном этапе. Определение понятия. Основные клинические признаки. ЭКГ изменения. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях.</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения</p>	20, в том числе на базах стажировок 10

		<p>ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР</p>	
2.16.2.7. Нарушения ритма сердца: брадиаритмии, тахиаритмии	<p>Этиология, патогенез, клиническое значение, оказание СМП в условиях догоспитального этапа при брадиаритмиях, тахиаритмиях.</p> <p>Тактика врача СМП при брадиаритмиях, оказание помощи при различных вариантах брадиаритмий, синдроме слабости синусового узла, синдроме МАС.</p> <p>Тактика врача СМП при тахиаритмиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение.</li> <li>Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение.</li> </ul> <p>Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе.</p> <p>Тактика врача при тахиаритмиях, при пароксизме мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW.</p> <p>Особенности оказания помощи при различных вариантах</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</li> <li>Критерии диагностики.</li> <li>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</li> <li>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</li> <li>Непрямой массаж сердца. Техника проведения</li> </ul>	20, в том числе на базах стажировок 10

	аритмий.	ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР	
2.16.2.8. Методы лечения аритмий	Классификация антиаритмических препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика антиаритмических препаратов. Принципы лечения нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе при синдроме слабости синусового узла, синдроме МАС.		
2.16.2.9. Миокардит	Этиология, патогенез, клиническое значение, диагностика и осложнения. Неотложные состояния при миокардитах. Оказание СМП на догоспитальном этапе.	Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка	20, в том числе на базах стажировки 10

		<p>навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии</p> <p>Техника проведения дефибрилляции</p> <p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	
2.16.2.10. Этапы оказания неотложной медицинской помощи кардиологическим больным	Знать принципы организации и этапы оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе, специализированной медицинской помощи и медицинской помощи в сельском районе	Первичный и вторичный осмотр.	110, в том числе на базах стажировки 100
2.16.3.1. Артериальные гипертензии	Основные принципы купирования гипертензивных кризов и медицинские показания к госпитализации, транспортировка.	Первичный и вторичный осмотр.	60, в том числе на базах стажировки 50
2.16.3.2. Тромбоэмболия легочной артерии	Клиническая картина, диагностика и тактик врача СМП в условиях	Выполнение на симуляторе упражнений в	20, в том числе на базах стажировки

	<p>догоспитального этапа.</p> <p>Знать виды и методы оказания СМП при тромбоэмболии легочной артерии.</p> <p>Особенности острой окклюзии магистральных артерий:</p> <p>клиническую картину, методы диагностики, принципы оказания СМП в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Знать клиническую картину, диагностика в условиях догоспитального этапа,</p> <p>оказание СМП при флеботромбозе, тромбофлебите.</p>	<p>зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Остановка дыхания и сердечной деятельности.</p> <p>Критерии диагностики.</p> <p>Постановка воздуховодов, надгортанных устройств</p> <p>Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу)</p> <p>для искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии</p> <p>Техника проведения дефибрилляции</p> <p>Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута)</p> <p>Внутривенные и внутрикостные пункции</p> <p>Критерии прекращения СЛР</p>	10
--	---	--	----

<b>2.16.4. Острая дыхательная патология</b>	<p>Бронхиальная астма. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Бронхиальная астма. Эпидемиология. Причины возникновения, прогрессирования. Механизмы бронхиальной обструкции. Современная классификация бронхиальной астмы (1-4 степени тяжести). Основные цели лечения, критерии контролируемого течения бронхиальной астмы. Клиническая картина, диагностика и лечение приступа бронхиальной астмы, астматического статуса. Тактика врача на догоспитальном этапе. Внебольничная пневмония, этиология, классификация пневмоний. Факторы риска развития пневмонии. Микробиология пневмонии. Патогенез пневмонии. Клиническая картина пневмонии. Оценка степени тяжести и прогноз. Медицинские показания к госпитализации пациентов с пневмониями. Особенности клинического течения пневмоний у детей и лиц пожилого и старческого возраста. Клинический разбор пациентов с данной патологией. Принципы терапии внебольничных пневмоний. Оценка эффективности антибактериальной терапии, критерии прекращения лечения антибиотиками. Особые ситуации при лечении пневмоний и ошибки антибактериальной терапии. Атипичные пневмонии, определение понятия,</p>	<p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария: Остановка дыхания и сердечной деятельности. Критерии диагностики. Постановка воздуховодов, надгортанных устройств Отработка навыков работы с дыхательным аппаратом (мешком Амбу) для искусственной вентиляции лёгких. Непрямой массаж сердца. Техника проведения ЭКГ картина фибрилляции желудочков и асистолии Техника проведения дефибрилляции Временная остановка наружного кровотечения (наложение жгута) Внутривенные и внутрикостные пункции Критерии прекращения СЛР</p>	20, в том числе на базах стажировки 10
---	---	--	--

	<p>классификация, особенности клинической картины, диагностика. Выбор антибактериальных препаратов для лечения атипичных пневмоний. Осложнения пневмонии. Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС). Этиология, клиническая картина, диагностика, тактика, карантинные мероприятия.</p> <p>Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение понятия «хроническая обструктивная болезнь легких».</p> <p>Диагностика ХОБЛ.</p> <p>Классификация ХОБЛ по степени тяжести.</p> <p>Обострение ХОБЛ, причины, наиболее частые инфекционные агенты, приводящие к обострению ХОБЛ. Критерии обострения.</p> <p>Особенности оксигенотерапии обострений ХОБЛ.</p> <p>Патогенетическая и симптоматическая терапия ХОБЛ. Ингаляционная терапия ХОБЛ. Медицинские показания к госпитализации пациентов с обострением ХОБЛ.</p>		
2.16.5.1. Травматические повреждения органов грудной клетки. Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки	<p>Знать клиническую картину, классификацию, медицинскую диагностику, тактику врача СМП на догоспитальном этапе при травматических повреждениях грудной клетки: открытых и закрытых повреждениях, ушибах грудной клетки, ушибах легких и плевры, переломах ребер, грудины, флотирующих переломах; повреждениях легких и плевры при закрытой и открытой травме груди, пневмотораксах: закрытом,</p>	<p>Первичный и вторичный осмотр пострадавших с сочетанными повреждениями органов грудной клетки и живота.</p> <p>Особенности ИВЛ при травмах грудной клетки и легочной патологии.</p> <p>Техника проведения</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>открытом, клапанным; повреждениях аорты и крупных сосудах, гемотораксе, повреждениях сердца при закрытой и открытой травме груди, тампонаде сердца. Диагностика и клиническая трактовка наиболее опасных синдромов и осложнений (кровохарканье, эмфизема средостения и подкожная, пневмо- и гемоторакс, шокогенные болевой и геморрагический синдромы, тампонада сердца и т.д.).</p>	<p>пункции плевральной полости при пневмотораксе и гемотораксе. Техника проведения пункции перикарда. Сочетанные повреждения органов грудной клетки и живота. Особенности оказания экстренной медицинской помощи.</p> <p>Оказывать СМП при сочетанных и множественных повреждениях грудной клетки и живота.</p> <p>Осуществлять организацию и оказание экстренной медицинской помощи при кровотечениях, шоке, сочетанной и множественной травме и пострадавшим с синдромом длительного сдавления.</p>	
2.16.5.2. Травмы живота. Сочетанные и множественные повреждения живота	<p>Знать клинические проявления травматических повреждений живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.</p> <p>Открытые повреждения: ранения сосудов, паренхиматозных и полых органов, травматическая</p>	<p>Первичный и вторичный осмотр.</p> <p>Применять технику постановки желудочного зонда, зондового промывания</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>эвентрация).</p> <p>Закрытые повреждения живота (повреждения двенадцатиперстной кишки, желудка, толстой и тонкой кишки, поджелудочной железы, печени, селезенки, повреждения мышц передней брюшной стенки, гематомы забрюшинные и передней брюшной стенки).</p> <p>Клиническая картина и диагностика закрытых и открытых повреждений живота на догоспитальном этапе.</p> <p>Осложнения.</p> <p>Травмы мочевого пузыря: открытые, закрытые, внутри- и внебрюшинные разрывы.</p> <p>Клиническая картина, диагностика сочетанных травм мочевого пузыря с переломом костей таза, позвоночника, нижних конечностей.</p> <p>Классификация травм почек и мочеточников. Клиническая картина, диагностика сочетанных повреждений с органами брюшной полости и малого таза.</p> <p>Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе при открытых и закрытых повреждениях живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства.</p> <p>Знать клинические проявления сочетанных и множественных повреждений живота.</p>	<p>желудка.</p> <p>Осуществлять организацию и оказание экстренной медицинской помощи при кровотечениях, шоке, сочетанной и множественной травме и пострадавшим с синдромом длительного сдавления.</p> <p>Оказывать СМП при сочетанных и множественных повреждениях грудной клетки и живота.</p>	
2.16.5.3. Острые хирургические заболевания на догоспитальном этапе	<p>Знать клинические проявления острых хирургических заболеваний:</p> <p>Оказание СМП при остром аппендиците и его осложнениях, заболевания, протекающие под маской аппендицита, аппендикулярном</p>	<p>Лечебная тактика на догоспитальном этапе.</p>	<p>20, в том числе на базах стажировки 10</p>

	<p>перитоните, абсцессах и инфильтратах брюшной полости, кровотечения желудочно-кишечного тракта. Осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику острых хирургических заболевания на догоспитальном этапе: острого аппендицита, острой непроходимости кишечника, острого холецистита, острого панкреатита, ущемленной грыжи, перфорационная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, холецистопанкреатитом, острым аднекситом, нарушенной внематочной беременностью, апоплексией яичника, острым дивертикулитом, острым пиелонефритом, почечной коликой.</p> <p>Расслаивающая аневризма грудного и брюшного отделов аорты, разрыв аневризмы аорты; остшая артериальная непроходимость, острый мезотромбоз; острые хирургические заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки; остное желудочно-кишечное кровотечение, прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки; остное расширение желудка.</p> <p>Клиническая картина, дифференциальная диагностика с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости и внутригрудных органов.</p> <p>Лечение. Медицинская помощь на догоспитальном этапе и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки в</p>	
--	---	--

	<p>организацию здравоохранения.</p> <p>Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология язвенных и неязвенных желудочно-кишечных кровотечений, их частота.</p> <p>Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика острых гастродуodenальных кровотечений, ее особенности при язвенной и неязвенной этиологии кровотечения.</p> <p>Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери.</p> <p>Лечение геморрагического шока и неотложная медицинская помощь с учетом тяжести состояния пациента.</p> <p>Интенсивная терапия при шоке.</p> <p>Тактика в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Желчекаменная болезнь, каменный и бескаменный холецистит, клиническая картина, медицинская диагностика и дифференциальная диагностика.</p> <p>Острый панкреатит, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения.</p> <p>Тактика в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Ущемленная грыжа, острая кишечная непроходимость.</p> <p>Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика на догоспитальном этапе.</p> <p>Диагностировать пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей. Знать</p>	
--	--	--

	клинические проявления неотложных состояний в детской хирургии на догоспитальном этапе.		
2.16.6.1. Острое нарушение мозгового кровообращения	<p>Знать методы диагностики и СМП при заболеваниях и травмах нервной системы. Ишемический инсульт, геморрагический инсульт. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Особенности оказания СМП в условиях догоспитального этапа, медицинские показания к госпитализации.</p> <p>Принципы оказания СМП при острых нарушениях мозгового кровообращения.</p> <p>Принципы оказания СМП при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и их оболочек.</p> <p>Особенности оказания СМП при травмах и заболеваниях периферической нервной системы.</p>	<p>Первичный и вторичный осмотр.</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при бессознательных состояниях, судорожном синдроме.</p> <p>Респираторная поддержка при остром нарушении мозгового кровообращения.</p>	20, в том числе на базах стажировки 10
2.16.6.2. Травмы головы. Травмы позвоночника	<p>Знать методы диагностики и СМП при заболеваниях и травмах нервной системы.</p> <p>Объемные процессы головного и спинного мозга.</p> <p>Принципы оказания СМП (НМП) при опухолях головного и спинного мозга.</p> <p>Уметь проводить диагностику и оказывать СМП при заболеваниях и травмах нервной системы, осуществлять транспортировку пострадавших с травмами головы, применять методы стабилизации состояния и правила-транспортировки пострадавших с травмами позвоночника.</p> <p>Первичные и вторичные</p>	<p>Первичный и вторичный осмотр.</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при травмах головы, позвоночника, при ранениях и острой кровопотери, минно-взрывной травме.</p> <p>Осуществлять организацию и оказание экстренной медицинской</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>механизмы повреждения нейронов при травме спинного мозга. Клинические проявления травмы спинного мозга. Роль травматического повреждения спинного мозга в нарушении функции других органов и систем. Нарушения сердечно-сосудистой системы при СТ. Нейрогенный (спинальный) шок. Нарушения функции внешнего дыхания, пищеварительного тракта, органов мочеполовой системы, эндокринной системы. Нарушения терморегуляции. Электролитные и метаболические расстройства при спинальной травме. Сочетанные повреждения позвоночника, спинного мозга и других анатомических зон. Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при спинальной травме. Диагностика черепно-мозговой и спинальной травмы на догоспитальном этапе. Определение клинического синдрома. Краткий неврологический осмотр. Оценка степени тяжести ком по шкале Глазго. Оценка степени нарушения витальных функций при черепно-мозговой травме и спинальной травме.</p>	<p>помощи при кровотечениях, шоке, сочетанной и множественной травме. Медицинские показания к госпитализации, методы иммобилизации при травмах подвздошника.</p>	
2.16.7.1. Травмы опорно-двигательного аппарата. Приемы и методы иммобилизации	<p>Знать методы оказания СМП при травмах опорно-двигательного аппарата. Уметь применять техники иммобилизации конечностей при травмах на догоспитальном этапе, выполнения иммобилизационных повязок, методы остановки наружного кровотечения, оказывать СМП</p>	<p>Отработка техники иммобилизации конечностей, позвоночника при травматических повреждениях. выполнение иммобилизационных повязок,</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

	<p>при травмах опорно-двигательного аппарата, осуществлять организацию и оказание СМП пациентам с сочетанной травмой и пострадавшим с синдромом длительного сдавления</p>	<p>методы остановки наружного кровотечения в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Осуществлять организацию и оказание экстренной медицинской помощи при кровотечениях, шоке, сочетанной и множественной травме и пострадавшим с синдромом длительного сдавления.</p> <p>Обезболивание и седация на догоспитальном этапе.</p> <p>Выполнение на симуляторе упражнений в зависимости от моделируемого клинического сценария:</p> <p>Синдром длительного сдавления.</p> <p>Обструкция дыхательных путей.</p> <p>Изолированная травма.</p> <p>Сочетанная травма.</p> <p>Множественная травма.</p> <p>Комбинированная травма.</p> <p>Остановка наружного</p>	
--	---	--	--

		<p>кровотечения. Пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе. Иммобилизация при всех видах скелетных повреждений с применением специализированных и подручных средств.</p>	
2.16.7.2. Этапы оказания неотложной медицинской помощи травматологическим пациентам	<p>Знать методы оказания СМП при травмах опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Уметь применять техники иммобилизации конечностей при травмах на догоспитальном этапе, выполнять иммобилизационные повязки, методы остановки наружного кровотечения, оказывать СМП при травмах опорно-двигательного аппарата, осуществлять организацию и оказание СМП пациентам с сочетанной травмой и пострадавшим с синдромом длительного сдавления</p>	<p>Обезболивание и седация на догоспитальном этапе.</p> <p>Отработка техники иммобилизации конечностей, позвоночника при травматических повреждениях.</p> <p>выполнение иммобилизационных повязок, методы остановки наружного кровотечения в условиях догоспитального этапа.</p> <p>Осуществлять организацию и оказание экстренной медицинской помощи при кровотечениях, шоке, сочетанной и множественной травме и пострадавшим с синдромом</p>	20, в том числе на базах стажировки 10

		длительного сдавления.	
2.16.8.1. Гестозы. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	Знать клинические проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии на догоспитальном этапе.	Методы сердечно-легочной реанимации при синдроме дыхательных расстройств у новорожденных, методику ведения родов на догоспитальном этапе	20, в том числе на базах стажировки 10
2.16.8.2. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	Знать клинические проявления неотложных состояний в акушерстве и гинекологии на догоспитальном этапе. «Острый живот» в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут кисты яичника, перфорация гнойных образований придатков (пиосальпинкс, тубоовариальный абсцесс, кистома яичника).	Методы сердечно-легочной реанимации при синдроме дыхательных расстройств у новорожденных, методику ведения родов на догоспитальном этапе	20, в том числе на базах стажировки 10
<b>2.16.9. Неотложная медицинская помощь при психических заболеваниях</b>	Знать методы оказания СМП при психических заболеваниях. Уметь оказывать СМП при психических заболеваниях.	Первичный и вторичный осмотр	20, в том числе на базах стажировки 5
2.16.10.1. Неотложная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях	Оказание СМП пациентам с инфекционными заболеваниями и особо опасными инфекциями (аэробными инфекциями, менингококковой инфекцией, ВИЧ-инфекцией, столбняком, кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, при заражении бешенством и иными) и обеспечивать безопасность медицинских работников.	Первичный и вторичный осмотр	20, в том числе на базах стажировки 15
2.16.10.2. Карантинные и особо опасные	Знать клинические проявления и методы оказания СМП при инфекционных заболеваниях и	Первичный и вторичный осмотр	20, в том числе на базах стажировки 5

инфекции. ВИЧ - инфекции. Вирус гриппа типа А Калифорния 04/2009 (H1N1). COVID - 19	особо опасных инфекциях, методы транспортировки пациентов защита работников бригад СМП.		
2.16.11.1. Семиотика урологических заболеваний	Знать клинические проявления неотложных состояний в урологии. Причины возникновения острых урологических заболеваний, закономерности и механизмы их развития, клинические проявления. Уметь оказывать СМП при неотложных состояниях и острых воспалительных заболеваниях в урологии: почечная колика, гематурия, при сочетанных повреждениях органов брюшной полости и малого таза с травмами органов мочеполовой системы.	Уметь оказывать СМП при неотложных состояниях и острых воспалительных заболеваниях в урологии: почечная колика, гематурия, при сочетанных повреждениях органов брюшной полости и малого таза с травмами органов мочеполовой системы	20, в том числе на базах стажировки 10
2.16.11.2. Травмы мочеполовых органов	Патофизиологические особенности травм органов мочеполовой системы и кровотечений, методы медицинской профилактики кровопотери, течение раневого и гнойного процессов в организме. Своевременно оценивать состояние пациента с острой урологической патологией и доставлять его в организацию здравоохранения. Оценивать общее состояние пациента и степень кровопотери, при травмах органов мочеполовой системы.	Выполнять катетеризацию мочевого пузыря.	20, в том числе на базах стажировки 10

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### **ОСНОВНАЯ:**

1. Абакумов, М. М. Экстремальное состояние организма : руководство / М. М. Абакумов. – М. : БИНОМ, 2016. – 344 с.
2. Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия : учеб.-метод. пособие / А. Л. Станишевский [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2021. – 119 с.
3. Алгоритмы срочных активных действий в неотложных и терминальных ситуациях : учеб.-метод. пособие / В. Я. Родионов [и др.] ; Витеб. гос. мед. ун-т. – Витебск : ВГМУ, 2021. – 107 с.
4. Беляева, Л. М. Нарушения ритма сердца и проводимости у детей и подростков : учеб.-метод. пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. /Л. М. Беляева, Е. К. Хрусталева, Е. А. Колупаева ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2017. – 48 с.
5. Блоцкий, А. А. Неотложные состояния в оториноларингологии : учеб. пособие / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко. – М. : Диалог, 2016. – 208 с.
6. Борисова, С. Ю. Десмургия и транспортная иммобилизация на догоспитальном этапе : учеб. пособие / С. Ю. Борисова. – М. : Лань, 2020. – 40 с.
7. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная медицинская помощь. Общие вопросы реаниматологии : учеб. пособие / А. Д. Геккиева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.
8. Диагностика и неотложная медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы на догоспитальном этапе : учеб.-метод. пособие / А. Л. Станишевский [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2022. – 145 с.
9. Неотложная абдоминальная хирургия : метод. рук. для практ. врача / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина. – 2-е изд. – М. : МИА, 2022. – 482 с.
10. Инновационные методы остановки кровотечения на догоспитальном этапе : учеб.-метод. пособие / С. Ю. Грачев [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2015. – 30 с.
11. Кузнецов, Н. А. Клиническая хирургия: обследование пациента : рук. для врачей / Н. А. Кузнецов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 150 с.
12. Лебедев, Н. В. Аппендицит : учеб. пособие / Н. В. Лебедев, А. Е. Климов, А. А. Бархударов. – М. : БИНОМ, 2016. – 96 с.
13. Митьковская, Н. П. Внезапная сердечная смерть. Угрожающие нарушения ритма и проводимости : учеб.-метод. пособие / Н. П. Митьковская, Т. А. Курак, Е. А. Григоренко. – Минск : БГМУ, 2016. – 34 с.
14. Первая помощь : учеб.-метод. пособие / Д. А. Чернов [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2021. – 178 с.
15. Петрова, Н. Г. Доврачебная неотложная медицинская помощь : учеб. пособие. – 2-е изд. / Н. Г. Петрова. – М. : СпецЛит, 2017. – 110 с.

16. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учеб. пособие / под ред. В. В. Подкаменева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 197 с.
17. Прасмыцкий, О. Т. Сердечно-легочная реанимация на этапе элементарного поддержания жизни : учеб.-метод. пособие / О. Т. Прасмыцкий, Е. М. Кострова ; Белорус. гос. мед. ун-т. – Минск : БГМУ, 2016. – 23 с.
18. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях / Д. Н. Вербовой [и др.]. – М. : Фолиант, 2020. – 228 с.
19. Сажин, А. В. Острый аппендицит : учеб. пособие / А. В. Сажин, Т. В. Нечай, А. И. Кириенко. – М. : МИА, 2019. – 209 с.
20. Синдромный подход при оказании экстренной медицинской помощи : учеб.-метод. пособие / С. Ю. Грачев [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2016. – 28 с.
21. Синякова, Л. А. Диагностика и антибактериальная терапия инфекций мочевых путей в схемах и таблицах : пособие для врачей / Л. А. Синякова, О. Б. Лоран. – М. : МИА, 2020. – 75 с.
22. Ситник, Г. Д. Неотложные неврологические состояния в общей врачебной практике : учеб.-метод. пособие / Г. Д. Ситник, Л. С. Богуш ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2018. – 48 с.
23. Тактика врача скорой медицинской помощи при острых отравлениях новыми синтетическими наркотиками психостимулирующего действия : учеб.-метод. пособие / С. Ю. Грачев [и др.] ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2015. – 30 с.
24. Филинов, С. В. Применение L-лизина эсцината при сочетанной травме на догоспитальном этапе : учеб.-метод. пособие / С. В. Филинов, А. Н. Волошенюк ; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск : БелМАПО, 2015. – 18 с.
25. Ханенко, О. Н. Учебно-методический комплекс по вопросам назначения и использования схем антирабической иммунизации с учетом перспективных направлений в иммунопрофилактике бешенства / О. Н. Ханенко. – Минск, 2020. – 108 с.
26. Ханенко, О. Н. Учебно-методический комплекс по вопросам эпидемиологического слежения за бешенством среди населения, рационализации и повышения эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий и профессионального взаимодействия специалистов в решении вопросов его профилактики / О. Н. Ханенко. – Минск, 2020. – 119 с.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:**

27. Актуальные вопросы организации скорой медицинской помощи и медицины катастроф на современном этапе : сб. науч. трудов респ. науч.-практ. конф., посвящ. 25-летию каф. скорой мед. помощи и медицины катастроф БелМАПО, Минск, 16 дек. 2014 г. / Белорус. мед. акад. последиплом.

образования, Гор. клин. больница скорой мед. помощи ; под общ. ред. М. А. Герасименко. – Минск : БелМАПО, 2014. – 460 с.

28. Бранковская, Е. Ю. Структурно-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы пациентов с инфарктом миокарда и острым ишемическим повреждением почек / Е. Ю. Бранковская, Н. П. Митьковская, С. В. Гунич // Вес. Нац. акад. навук Беларусі. Сер. мед. навук. – 2019. – Т. 16, № 3. – С. 263–270.

29. Видаль специалист Беларусь. Кардиология. Ревматология : справочник. – 2-е изд. – М. : Видаль Рус, 2018. – 717 с.

30. Влияние особенностей течения артериальной гипертензии на формирование ранних клинических проявлений хронического нарушения мозгового кровообращения / Э. К. Сидорович [и др.] // Неврология и нейрохирургия. Вост. Европа. – 2020. – № 1. – С. 77–86.

31. Гаркави, А. В. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник / А. В. Гаркави, Г. М. Кавалерский. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 346 с.

32. Неотложные состояния в пульмонологии. Практическая пульмонология : рук. для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с.

33. Обзор рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 : [Электронный ресурс] : American Heart Association. – Режим доступа : [https://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/212/original/Highlights\\_2020ECC\\_Guidelines\\_Russian](https://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/212/original/Highlights_2020ECC_Guidelines_Russian).

34. Прасмыцкий, О. Т. Сердечно-легочная реанимация на этапе элементарного поддержания жизни : учеб.-метод. пособие / О. Т. Прасмыцкий, Е. М. Кострова. – Минск : БГМУ, 2016. – 23 с.

35. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. В. В. Мороза. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.

36. Соотношение между вариабельностью сердечного ритма и временной вариабельностью интервала QT при различной частоте сердечных сокращений / Е. И. Гайшун [и др.] // Кардиология в Беларуси. – 2018. – Т. 10, № 1. – С. 38–44.

37. Якушин, С. С. Инфаркт миокарда / С. С. Якушин, Н. Н. Никулина, С. В. Селезнев. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 239 с.

### **НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ:**

38. Об утверждении протокола диагностики и лечения пациентов с нетравматическими внутримозговыми и кровоизлияниями : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 июня 2017 г. N 55.

39. Об утверждении инструкции по оказанию медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения ("дорожная карта") : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.01.2018 № 47.

40. Об утверждении некоторых клинических протоколов и признании утратившим силу отдельного структурного элемента приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 мая 2005 г. N 274" (вместе с "Клиническим протоколом диагностики и лечения острого и хронического бронхита", "Клиническим протоколом диагностики и лечения пневмонии", "Клиническим протоколом диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких", "Клиническим протоколом диагностики и лечения бронхэкстазической болезни", "Клиническим протоколом диагностики и лечения интерстициальных легочных болезней", "Клиническим протоколом диагностики и лечения саркоидоза", "Клиническим протоколом диагностики и лечения абсцесса легкого и средостения", "Клиническим протоколом диагностики и лечения пиоторакса") : Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 N 768 : с изм. и доп.

41. О гражданской обороне : Закон Республики Беларусь от 27.11.2006 № 183-З : с изм. и доп.

42. О вопросах организации деятельности службы скорой медицинской помощи" (вместе с "Инструкцией о порядке организации деятельности службы скорой медицинской помощи : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 04.01.2020 № 2 : с изм. и доп.

43. О Государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10.04.2001 N 495 : с изм. и доп.

44. О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера : Закон Республики Беларусь от 05.05.1998 № 141-З с изм. и доп., вступившими в силу с 23.10.2023.

45. О здравоохранении : Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435–ХII : с изм. и доп.

46. Об утверждении клинических протоколов" (вместе с "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с органическими, включая симптоматические, психическими расстройствами (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с шизофренией, шизотипическими и бредовыми расстройствами (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с аффективными расстройствами настроения (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с невротическими, связанными со стрессом, и соматоформными расстройствами (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с расстройствами приема пищи (взрослое и детское население)", "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с расстройствами сна неорганической этиологии (взрослое и детское население)", "Клинический

протокол "Оказание медицинской помощи пациентам с половыми (сексуальными) расстройствами (дисфункциями), не обусловленными органическим расстройством или заболеванием (взрослое и детское население) : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.11.2022 № 108.

47. О мероприятиях по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.04.2016 № 338.

48. О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 536 : с изм. и доп.

49. О Правилах медицинской этики и деонтологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 07.08.2018 № 64 : с изм. и доп.

50. О профилактике бешенства : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.12.2018 № 1341.

51. О совершенствовании деятельности учебно-тренировочного центра : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.04.2023 № 527.

52. О создании в республике службы экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях" (вместе с "Положением о службе ЭМП в Республике Беларусь", "Положением о республиканском центре экстренной медицинской помощи", "Положениями об ожоговой бригаде постоянной готовности, токсико-терапевтической бригаде, травматологической бригаде постоянной готовности, нейрохирургической бригаде, хирургической бригаде, акушерско-гинекологической бригаде, психиатрической бригаде, санитарно-профилактической бригаде, оперативной противоэпидемической бригаде, о бригаде быстрого реагирования при бюро судебно-медицинской экспертизы, радиологической бригаде, инфекционной бригаде по оказанию экстренной помощи", "Положением о республиканском базовом учреждении службы ЭМП при радиационных авариях", "Порядком организации медицинской помощи населению при авариях на АЭС", "Порядком взаимодействия службы ЭМП Минздрава Республики : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102 : с изм. и доп.

53. О табелях оснащения службы скорой медицинской помощи : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2023 № 978 : с изм. и доп.

54. О чрезвычайном положении : закон Республики Беларусь от 24.06.2002 № 117-3 : с изм. и доп.

55. Об утверждении Рекомендаций (временных) об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 и признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения или их структурных элементов" (вместе с "Порядком ведения пациента с COVID-19 инфекцией в общесоматическом отделении", "Порядком ведения пациента с

инфекцией COVID-19 на амбулаторном этапе", "Порядком диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими COVID-19 пневмонию", "Инструкцией о порядке организации эпидемиологического расследования случаев инфекции COVID-19, медицинского наблюдения и оказания медицинской помощи контактам I и II уровней по инфекции COVID-19 : Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.07.2021 N 900.

56. Об установлении перечней аптечек : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.11.2023 N 178.

57. Об утверждении Инструкции о порядке оказания специализированной медицинской помощи пациентам с пароксизмальными состояниями : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.02.2014 N 189.

58. Об утверждении Инструкции о порядке организации оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургической патологией : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.10.2012 N 1281 : с изм. и доп.

59. Об утверждении Инструкции о порядке организации оказания медицинской помощи пациентам с черепно-мозговой травмой : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.09.2012 № 1110.

60. Об утверждении Инструкции о порядке представления информации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера : постановление М-ва по чрезвычайным ситуациям Респ. Беларусь от 02.08.2005 № 41 : с изм. и доп.

61. Об утверждении Инструкции о порядке рассмотрения информации, заявлений (сообщений) о смерти (гибели) граждан, выезда на места происшествий по указанным фактам и направления трупов на исследование : постановление Следственного комитета Республики Беларусь, Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.09.2013 № 210/436/99.

62. Об утверждении клинических протоколов «Экстренная медицинская помощь пациентам с анафилаксией», «Диагностика и лечение системной токсичности при применении местных анестетиков» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 50.

63. Об утверждении клинических протоколов диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.08.2014 № 829.

64. Об утверждении клинических протоколов" (вместе с "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острыми гастроудоденальными кровотечениями в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с закрытой травмой грудной клетки в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острой кишечной непроходимостью в стационарных условиях",

"Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым аппендицитом в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым панкреатитом в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым холециститом в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с перфоративной гастродуodenальной язвой в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с травмой живота в стационарных условиях", "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с ущемленной грыжей в стационарных условиях : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.11.2023 № 182.

65. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи в неонатологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.04.2022 № 34.

66. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам детского возраста : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.08.2023 N 118.

67. Об утверждении клинических протоколов" (вместе с "Клиническим протоколом диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 N 1536 : с изм. и доп.

68. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение гемолитико-уремического синдрома у детей» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.01.2017 № 11.

69. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.07.2022 N 73.

70. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с хронической атеросклеротической аневризмой нисходящего отдела грудной и брюшной аорты» : постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 01.06.2017 № 47.

71. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с оториноларингологическими заболеваниями (взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 49.

72. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 54.

73. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с нетравматическими внутричерепными кровоизлияниями» :

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 55.

74. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями нервной системы (взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.01.2018 № 8.

75. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями уха, горла и носа» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2018 № 46.

76. Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с эндокринологическими заболеваниями (детское население)» : постановление Министерства здравоохранения Республика Беларусь от 23.08.2019 № 90.

77. Об утверждении клинического протокола «Лечение пациентов с огнестрельными ранами в стационарных условиях» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.02.2018 № 19.1.

78. Об утверждении клинического протокола «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» : постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 19.02.2018 № 17.

79. Об утверждении клинического протокола «Оказание медицинской помощи пациентам до 18 лет с инородными телами дыхательных путей» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 45.

80. Об утверждении клинического протокола «Ранняя диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома у пациентов с тяжелыми пневмониями вирусно-бактериальной этиологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 48.

81. Об утверждении клинического протокола и признании утратившим силу отдельного структурного элемента приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 июня 2006 г. N 484 : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.08.2012 N 961 : с изм. и доп.

82. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Фармакотерапия основных патологических симптомов (синдромов) при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам (взрослое население) в стационарных, амбулаторных условиях и на дому : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.09.2022 N 96.

83. Об утверждении клинического протокола оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 июня 2006 г. N 484 : приказ

Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2010 N 1030 : с изм.и доп.

84. Об утверждении некоторых клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний системы кровообращения : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 59.

85. Об утверждении некоторых клинических протоколов и признании утратившим силу отдельного структурного элемента приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 мая 2005 г. N 274" (вместе с "Клиническим протоколом диагностики и лечения острого и хронического бронхита", "Клиническим протоколом диагностики и лечения пневмоний", "Клиническим протоколом диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких", "Клиническим протоколом диагностики и лечения бронхэкстазической болезни", "Клиническим протоколом диагностики и лечения интерстициальных легочных болезней", "Клиническим протоколом диагностики и лечения саркоидоза", "Клиническим протоколом диагностики и лечения абсцесса легкого и средостения", "Клиническим протоколом диагностики и лечения пиоторакса : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 N 768 : с изм. и доп.

86. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с тромбозом глубоких вен : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.03.2022 N 17.

87. Об утверждении некоторых клинических протоколов (вместе с Клиническим протоколом диагностики и лечения пациентов с хирургической инфекцией кожи и мягких тканей в амбулаторных условиях): приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 749.

88. Об утверждении посмертного эпикриза : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.11.2009 № 1085 : с изм. и доп.

89. Об утверждении примерного табеля оснащения изделиями медицинского назначения и медицинской техники амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.11.2018 № 1180 : с изм. и доп.

90. Об утверждении клинического протокола" (вместе с "Клиническим протоколом "Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.08.2021 N 99.

91. Об утверждении санитарных норм и правил" (вместе с "Санитарными нормами и правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в отношении отдельных инфекционных заболеваний, управляемых и предупреждаемых средствами специфической профилактики : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.07.2023 N 113.

92. Об утверждении специфических санитарно-эпидемиологических требований : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 03.03.2020 № 130.

93. О табелях оснащения службы скорой медицинской помощи : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2023 N 978.

94. Об утверждении Типового положения о санитарных формированиях гражданской обороны : постановление Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 12.05.2008 № 39.

95. Об утверждении формы государственной статистической отчетности 1-скорая помощь (Минздрав) "Отчет о деятельности службы скорой медицинской помощи" и указаний по ее заполнению : постановление Национального статистического комитета Республики Беларусь от 15.10.2021 N 93.

96. Порядок организации преемственности в оказании медицинской помощи пациентам при переводе в другие организации здравоохранения, направлении их для проведения диагностических исследований, а также для врачебных консультаций : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.06.2018 N 177а.