



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ N 1

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА МЕДИЦИНА

КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ N 1

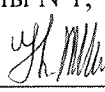
ИМЕНИ ВАЛЕРИЯ ГЕРЕГА

Программа утверждена
на заседании Комиссии по контролю
за качеством и оценке учебных
программ факультета Медицины N 1
Протокол № 8 от 15.03.2018

Председатель, др.хаб.мед. наук,
доцент
Суман Сергей 

Программа утверждена
на заседании Совета факультета
Медицины N 1

Протокол 4 от 20.03.2018

Декан факультета Медицины N 1,
доктор. мед. наук, доцент
Плэчинтэ Георгий 

Программа утверждена
на заседании кафедры
Анестезиологии и реаниматологии N 1
имени Валерия Гергеа

Протокол № 4 от 29.12.2017

Заведующий кафедрой,
Доктор. мед. наук, доцент
Шандру Сергей 

КУРРИКУЛУМ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Интегрированное высшее образование

Обязательная дисциплина



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

I. ВВЕДЕНИЕ

- **Краткое описание дисциплины: место и роль дисциплины в формировании специфических компетенций в программе профессионального воспитания.** Анестезиология и реаниматология является клинической дисциплиной, занимающаяся изучением и применением практических методов защиты организма от операционной травмы и проведения диагностических процедур, а также коррекцией витальных нарушений при остро возникших неотложных состояниях (острая дыхательная недостаточность, сердечно-сосудистая, почечная, печеночная недостаточности, различные типы шоков, острые нарушения сознания, нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного баланса).
- **Цель куррикулума в профессиональном обучении.** Целью изучения дисциплины Анестезиология и реаниматология является освоение студентами теоретических основ и некоторых практических навыков, необходимых для лечения больных, находящихся в критическом состоянии и для проведения анестезиологического пособия.
- **Дисциплина преподается на румынском, русском, английском и французском языках.**
- **Программа предназначена** для студентов V курса факультета Медицины N 1.

II. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И КОЛИЧЕСТВО УЧЕБНЫХ ЧАСОВ

Код дисциплины		S.10.O.092	
Название дисциплины		Анестезиология и реаниматология	
Ответственный за дисциплину		Доцент, доктор мед. наук, С.И. Шандру	
Год	V	Семестр	X
Общее количество часов, включительно			90
Лекции	16	Практические занятия	20
Семинары	20	Индивидуальная работа	28
Практика			6
Форма итогового контроля	Дифференцированный зачет	Количество кредитов	3

III. ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ

По завершении обучения студент должен:

- **Знать/понимать:**
 - ✓ критерии оценки тяжести больных, находящихся в критических состояниях;
 - ✓ принципы интенсивной терапии больных в критическом состоянии;
 - ✓ принципы организации работы отделения анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии и особенности ведения больных в критических состояниях;
 - ✓ компоненты общей анестезии;
 - ✓ виды и методы проведения местной и общей анестезии;
 - ✓ фармакологию препаратов, которые применяются в анестезиологии и реаниматологии, а также анестезиологическое оборудование;
 - ✓ этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину и принципы лечения острой дыхательной недостаточности;
 - ✓ этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину и принципы лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности;
 - ✓ шоковые состояния (гиповолемический, кардиогенный, вазогенный, обструктивный);
 - ✓ растворы и компоненты крови, используемые для инфузионно-трансфузионной терапии;
 - ✓ основные принципы нутритивной поддержки пациентов, находящихся на лечении в ОРИТ;



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

- ✓ основные причины нарушения сознания, механизмы регуляции внутричерепного давления, факторы, влияющие на мозговой кровоток, принципы лечения коматозных состояний, критерии диагностики смерти мозга;
- ✓ основные нарушения кислотно-щелочного и водно-электролитного равновесия и их клиническое значение;
- ✓ знать этиологию, клиническую картину и принципы интенсивной терапии больных с острой печеночной недостаточностью;
- ✓ основные механизмы острого повреждения почек и принципы интенсивной терапии больных с острым почечным повреждением;
- ✓ методы оценки болевого синдрома, принципы сочетания обезболивающих препаратов.
- **уметь:**
 - ✓ анализировать план проведения анестезиологического пособия;
 - ✓ установить диагноз острой дыхательной, сердечно-сосудистой, печеночной и почечной недостаточности, а также шока и комы;
 - ✓ восстановить проходимость дыхательных путей (мануальные приемы, а также с помощью специального оборудования);
 - ✓ провести искусственную вентиляцию легких мешком Амбу;
 - ✓ проводить оксигенотерапию;
 - ✓ выбрать метод оксигенотерапии в зависимости от заболевания и состояния пациента;
 - ✓ интерпретировать основные мониторируемые параметры у больных, находящихся в критическом состоянии;
 - ✓ интерпретировать результаты лабораторных анализов пациентов, имеющих нарушения водного, электролитного и кислотно-щелочного баланса;
 - ✓ оценивать степень выраженности болевого синдрома с применением специальных опросников для больных различной категории.
- **Обладать следующими компетенциями:**
 - ✓ использовать знания фундаментальных дисциплин при лечении больных, находящихся в критическом состоянии или при проведении анестезиологического пособия;
 - ✓ уметь применять теоретические знания на практике;
 - ✓ постоянно совершенствовать знания и практические навыки.

IV. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ

Анестезиология и реаниматология – междисциплинарный раздел медицины. Для прочного усвоения материала необходимы хорошие знания в области физиологии и патофизиологии человека, фармакологии, хирургии, терапии и неотложной медицины. В связи с этим, преподаватели на лекциях и практических занятиях уделяют большое внимание горизонтальной интеграции с такими дисциплинами, как анатомия, физиология и патофизиология человека, биохимия (обсуждаются структурные и функциональные изменения, происходящие на молекулярном и клеточном уровнях), клиническая фармакология (лекарственные препараты, механизм их действия), а также вертикальной интеграции (хирургия, терапия, неотложная медицинская помощь, рентгенодиагностика) - обсуждаются болезни, которые могут стать причиной острых критических состояний, методы лечения и диагностики.

**CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины****Redacția:****06****Data:****20.09.2017****Pag. 2/14****V. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

N	ТЕМА	Количество часов			
		Лекции	Семинары	Практические навыки	Индивидуальная работа
1.	Организация работы отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Принципы лечения больных, находящихся в критическом состоянии.	0	2	3	0
2.	Общая и местная анестезия.	2	2	3	4
3.	Лечение острой боли.	1	0	0	0
4.	Острая дыхательная недостаточность. Высокорреалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Анафилаксия”).	2	3	2	4
5.	Мониторинг сердечно-сосудистой системы. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Высокорреалистичная симуляция клинических сценариев в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированные клинические сценарии „Острый коронарный синдром, осложненный кардиогенным шоком” и „Острая сердечная недостаточность на фоне гипертонического криза”).	2	2	3	4
6.	Инфузионно-трансфузионная терапия. Парентеральное питание.	2	0	0	2
7.	Шок. Высокорреалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Сепсис и септический шок”).	2	3	2	4
8.	Нарушения водно-электролитного и кислотно-щелочного равновесия.	2	3	2	4
9.	Острые нарушения сознания. Смерть мозга. Высокорреалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Тяжелая черепно-мозговая травма”).	2	2	3	4
10.	Острая печеночная недостаточность.	0	2	1	1
11.	Острое повреждение почек.	1	1	1	1
12.	Практика	6			
		16	20	20	28
Всего		90			



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

VI. ЦЕЛИ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цели	Дидактическая единица
Глава 1. Организация работы отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Принципы лечения больных, находящихся в критическом состоянии.	
• Определение понятия „критическое состояние”; • Знать критерии госпитализации больных в отделение реанимации и интенсивной терапии; • Знать особенности работы врача анестезиолога-реаниматолога.	Понятие „критическое состояние”. Критерии оценки тяжести больных, находящихся в критическом состоянии; Основные принципы лечения больных, находящихся в критическом состоянии. Принципы организации и работы анестезиолого-реанимационной службы.
Глава 2. Общая и местная анестезия.	
• Понятие „анестезия”; • Знать компоненты общей анестезии, а также препараты, которые используются при проведении анестезии; • Уметь выполнять интубацию трахеи на манекене; • Знать шкалу риска анестезии по ASA и классификацию верхних дыхательных путей по Mallampati; • Уметь выбрать метод анестезии и провести предоперационную подготовку больного; • Знать анатомические ориентиры при проведении эпидуральной и спинальной анестезии; • Знать технику выполнения основных способов местной анестезии; • Знать местные анестетики, классификацию, механизм действия и побочные эффекты; • Знать основные осложнения общей и местной анестезии и их лечение.	Компоненты общей анестезии. Ингаляционные и неингаляционные анестетики. Мышечные релаксанты, классификация по механизму действия. Опиоидные наркотические анальгетики. Предоперационное обследование и подготовка больного к анестезии. Шкала ASA для определения риска анестезии. Основные этапы общей анестезии. Мониторинг больного во время анестезии. Механизмы действия местных анестетиков. Дифференцированный блок. Классификация и сравнительная характеристика местных анестетиков. Техника местной анестезии. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия. Осложнения анестезии.



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

Глава 3. Лечение острой боли.

- Осознать смысл понятий: боль является пятым „основным жизненным показателем”, „лечение боли является фундаментальным правом человека”;
- Понять масштабность проблемы боли; Знать национальные и международные организации, занимающиеся регламентированием проблемы боли;
- Иметь представление о следующих понятиях: ноцицепция, боль, ноцицептивная боль, нейропатическая боль, а также знать семиотику боли;
- Уметь диагностировать основные острые и хронические болевые синдромы;
- Использовать стандартизированную методологию при лечении боли;
- Уметь применять основные опросники для диагностики компонентов болевого синдрома;
- Знать основные принципы организации лечения боли;
- Знать основные мифы о боли, препаратах и методах лечения.

Терминология боли согласно Международной ассоциации по изучению боли (ноцицепция, боль, ноцицептивная боль, нейропатическая боль, соматическая боль, висцеральная боль, онкологическая боль, гипералгезия, аллодиния, гиперпатия).

Принципы организации лечения острой и хронической боли.

Физиология ноцицепции. Модуляция боли, адаптивная и маладаптивная нейропластичность.

Теории боли (теория интенсивности, теория специфичности, теория воротного контроля, теория нейроматрикса).

Методы оценки острой боли у больных разного возраста (дети, взрослые, пожилые пациенты), а также у больных с проблемами в коммуникации.

Принципы лечения боли. Биопсихосоциальная концепция в подходе к лечению боли.

Фармакологические и нефармакологические методы лечения боли.

Сочетание обезболивающих препаратов.

Мультидисциплинарная терапия боли.

Глава 4. Острая дыхательная недостаточность. Высокореалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Анафилаксия”).

- Знать критерии диагностики гипоксической и гиперкапнической дыхательной недостаточности;
- Понимать основные патофизиологические механизмы острой дыхательной недостаточности;
- Знать формулу расчета доставки кислорода к тканям;
- Знать принципы лечения больных с острой дыхательной недостаточностью;
- Знать методы восстановления и поддержки проходимости дыхательных путей;
- Знать критерии диагностики острого респираторного дистресс синдрома;
- Знать принципы интенсивной терапии больных с острым респираторным дистресс синдромом;
- Знать особенностей ИВЛ больных с острым респираторным дистресс синдромом;
- Знать способы проведения оксигенотерапии, а также ее осложнения;
- Знать общие принципы ИВЛ;
- Знать принципы и параметры мониторинга функции дыхания.

Острая дыхательная недостаточность, классификация.

Гипоксическая и гиперкапническая формы дыхательной недостаточности. Причины и механизмы развития гипоксии и гиперкапнии. Клиническая картина.

Восстановление проходимости дыхательных путей.

Острый респираторный дистресс синдром.

Этиология. Клиническая картина. Диагностика.

Лечение.

Астматический статус. Клиническая картина.

Принципы лечения.

Оксигенотерапия. Показания. Осложнения.

Искусственная вентиляция легких. Показания.

Осложнения.

Мониторинг функции дыхания.



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

Глава 5. Мониторинг сердечно-сосудистой системы. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Высокореалистичная симуляция клинических сценариев в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированные клинические сценарии „Острый коронарный синдром, осложненный кардиогенным шоком” и „Острая сердечная недостаточность на фоне гипертонического криза”).

- Знать факторы, определяющие сердечный выброс, а также влияющие на снабжение тканей кислородом и эффективность транспорта кислорода к тканям; - Знать компоненты сердечного выброса: преднагрузка, постнагрузка, сократимость, частота сердечных сокращений; - Уметь произвести дифференциальный диагноз между кардиогенным и некардиогенным отеком легкого; - Знать симптомы острой левожелудочковой недостаточности (отек легких) и понимать необходимость проведения немедленной интенсивной терапии; - Знать механизмы возникновения сердечной недостаточности; - Знать основные параметры центральной гемодинамики и уметь интерпретировать их изменения; - Знать симптомы острой сердечной недостаточности и уметь оказывать неотложную помощь пациенту с острой сердечной недостаточностью.	Понятие острая сердечная недостаточность. Причины правожелудочковой, левожелудочковой, тотальной, а также диастолической сердечной недостаточности. Компоненты транспорта кислорода к тканям, формула для определения. Компоненты сердечного выброса. Преднагрузка и постнагрузка. Факторы, определяющие пред- и постнагрузку. Кардиогенный отек легких: клиническая картина, этиология, интенсивная терапия. Мониторинг показателей сердечно-сосудистой системы в анестезиологии и реаниматологии. Принцип работы баллона для интрааортальной контрпульсации. Методы определения сердечного выброса. Аритмии, представляющие угрозу для жизни и методы их лечения. Вазоактивные и инотропные препараты, используемые в ИТ острой сердечно-сосудистой недостаточности (адреналин, норадреналин, мезатон, добутамин, допамин, эфедрин).
---	--

Глава 6. Шок. Инфузионно-трансфузионная терапия. Парентеральное питание. Высокореалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Сепсис и септический шок”).

- Определение понятия „шок”; - Знать классификацию шока; - Знать этиологию, патогенез, клинические проявления шока, общие принципы диагностики и интенсивной терапии больных с различными типами шока; - Уметь интегрировать теоретические и практические знания при проведении интенсивной терапии шоковых состояний; - Знать основные препараты крови и показания для переливания; - Знать основные растворы, используемые для инфузионной терапии и показания для их назначения; - Знать компоненты и показания к парентеральному питанию; - Уметь составить план парентерального питания.	Шок. Определение. Классификация. Патофизиология. Гиповолемический шок. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Кардиогенный шок. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Септический шок. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Анафилактический шок. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Неврогенный шок. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Эмболия легочной артерии. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Показания для переливания компонентов крови (эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма, криопреципитат, тромбоцитарная масса) в периоперационном периоде. Инфузионная терапия. Электролитные и
---	--



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

	коллоидные растворы. Показания для парентерального питания. Компоненты.
Глава 7. Нарушения водно-электролитного и кислотно-щелочного равновесия.	
- Знать закономерности фильтрации и реабсорбции жидкостей при транскапиллярном обмене (формула Старлинга); - Знать роль эндотелиального гликокаликса в сохранении целостности сосудистой стенки; - Скрытая гиповолемия: современное понятие, подходы к диагностике (ортостатическая проба, симптомы обезвоживания, волевическая нагрузка); - Уметь установить форму нарушения водного обмена (гипергидратация и дегидратация), подразделяемые в соответствии с осмотическим давлением плазмы крови на гипертонические (гиперосмолярные), изотонические (изоосмолярные) и гипотонические (гипоосмолярные); - Аргументировать выбор и объем раствора для внутривенного введения; - Знать принципы инфузионной терапии; - Знать показатели кислотно-щелочного состояния; - Знать механизмы регуляции кислотно-щелочного состояния; - Уметь интерпретировать изменения кислотно-щелочного состояния у больных, находящихся в критическом состоянии.	Водные сектора организма (внечелочный (интраваскулярная, межклеточная и трансклеточная жидкость) и внутриклеточный)). Растворы для внутривенного введения: общая характеристика и показания к применению. Гипо- и гиперволемиа (виды, симптомы, лечение). Гипо- и гипернатремиа (причины, симптомы, лечение). Гипо- и гиперкалемиа (причины, симптомы, лечение). Принципы определения дефицита/избытка основных электролитов. Методы выявления скрытой гиповолемиа. Показатели кислотно-щелочного состояния. Буферные и физиологические механизмы регуляции кислотно-щелочного состояния. Метаболический и дыхательный ацидоз. Метаболический и дыхательный алкалоз.
Глава 8. Острые нарушения сознания. Смерть мозга. Высокореалистичная симуляция клинического сценария в Университетском центре симуляционного обучения в медицине (симулированный клинический сценарий „Тяжелая черепно-мозговая травма”).	
- Уметь определять степени нарушения сознания; - Знать принципы первичного осмотра ABCDE больного, находящегося в коматозном состоянии; - Знать доктрину Монро-Келли и ее применение в лечении больных с повышенным внутричерепным давлением; - Знать факторы, влияющие на мозговой кровоток; - Иметь понятие о первичном и вторичном повреждении мозга; - Знать факторы вторичного повреждения мозга и принципы лечения больного с нарушением сознания.	Степени нарушения сознания. Этиология коматозных состояний. Ключевые элементы нейроинтенсивной терапии. Факторы, определяющие мозговой кровоток и внутричерепное давление. Диагностика коматозных состояний (анамнез, первичное исследование, неврологический осмотр, параклинические методы диагностики). Основные принципы лечения коматозных состояний. Смерть мозга (критерии диагностики). Больной с констатированной смертью мозга – потенциальный донор.



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

Глава 9. Острая печеночная недостаточность.

• Знать критерии диагноза острой печеночной недостаточности; • Знать этиологию острой печеночной недостаточности; • Знать клиническую картину острой печеночной недостаточности; • Знать основные принципы интенсивной терапии острой печеночной недостаточности.	Острая печеночная недостаточность. Определение, этиология. Этиотропное лечение. Специфическое лечение (поддержание функции сердечно-сосудистой, дыхательной систем и функции цнс, лечение коагулопатии, инфекционных осложнений, острой почечной недостаточности).
---	--

Глава 10. Острое повреждение почек.

• Знать критерии диагностики острого повреждения почек; • Знать факторы риска и причины развития острого повреждения почек; • Знать наиболее часто встречающиеся формы острого повреждения почек у больных, находящихся в критическом состоянии; • Знать общие принципы интенсивной терапии острого повреждения почек; • Знать показания для проведения заместительной терапии при остром повреждении почек.	Острое повреждение почек. Определение, классификация, критерии. Критерии диагностики острого повреждения почек; Наиболее значимые факторы риска развития острого повреждения почек у больных, находящихся в критическом состоянии. Клинические проявления, общие принципы интенсивной терапии острого повреждения почек; Методы заместительной терапии при остром повреждении почек, показания.
--	---

VII. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (СПЕЦИФИЧЕСКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ И КОМПЕТЕНЦИИ ПО ВЕРТИКАЛИ), А ТАКЖЕ ЗАВЕРШАЮЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ

✓ Специфические профессиональные компетенции (СПК)

- СПК 1. Знать критерии оценки тяжести критических состояний.
- СПК 2. Знать компоненты общей анестезии.
- СПК 3. Знать виды и методы проведения местной и общей анестезии.
- СПК 4. Уметь интерпретировать основные мониторируемые параметры у больных, находящихся в критическом состоянии.
- СПК 5. Уметь проводить интенсивную терапию больных с острой дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточностью, а также больных в состоянии шока, с острыми нарушениями сознания.
- СПК 6. Уметь проводить оксигенотерапию.
- СПК 7. Уметь восстановить проходимость дыхательных путей.
- СПК 8. Уметь определять степени нарушения сознания.
- СПК 9. Знать принципы первичного осмотра больного, находящегося в коматозном состоянии (ABCDE).
- СПК 10. Знать факторы, способствующие прогрессированию острого повреждения мозга.

✓ Компетенции по вертикали (КВ)

- КВ 1. Уметь применять знания фундаментальных и клинических дисциплин для решения поставленной задачи (составление плана анестезиологического пособия и выбор методов мониторинга больного в зависимости от состояния больного).
- КВ 2. Уметь сотрудничать с другими врачами анестезиологами –реаниматологами, а также врачами других специальностей.
- КВ 3. Уметь использовать современное оборудование (анестезиологический аппарат, мониторы, автоматические шприцы, аппараты искусственной вентиляции легких).
- КВ 4. Уметь работать с большими объемами информации (данные мониторинга больных, находящихся в критическом состоянии).



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

- KB 5. Уметь быстро принимать правильные решения во время лечения больных, находящихся в критическом состоянии.
- KB 6. Уметь работать с различными источниками и видами информации, в том числе и электронными.
- ✓ **Завершающие компетенции**
- Знать признаки критического состояния.
- Знать особенностей диагностики, мониторинга и лечения больных, находящихся в критическом состоянии (с дыхательной, сердечно-сосудистой, печеночной недостаточностью, а также больных в состоянии шока и коме).
- Знать виды и методы проведения местной и общей анестезии, а также препараты, используемые для проведения анестезии.
- Уметь проводить предоперационное обследование больного, а также подготовку больного к анестезии, выполнять интубацию трахеи на манекене, практически применять аппарат искусственной вентиляции легких, автоматические шприцы, мониторы, проводить оксигенотерапию.
- Знать принципы работы отделения анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

VIII. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№	Ожидаемый результат	Стратегии выполнения	Критерии оценивания	Время выполнения
1.	Работа с источниками информации	Поиск информации и выбор источников и литературы по заданной теме (монографии, научные статьи, интернет), внимательное чтение текста, синтез информации и ее предоставление в виде сжатого изложения.	Оценивается умение извлекать основную информацию, а также объем работы.	На протяжении изучения дисциплины
2.	Подготовка и представление работы	Составление презентации (титовый слайд, содержание, актуальность темы, цель и задачи, раскрытие темы, выводы, заключение, список литературы, контактные данные).	Соблюдение плана презентации, степень информативности, осуществление взаимосвязи с другими областями медицины, оригинальность презентации, оценка достоверности источников, использование изображений, правильность терминологии, соблюдение регламента.	На протяжении изучения дисциплины

IX. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ-ОБУЧЕНИЮ-ОЦЕНКЕ

- **Методы обучения** Дисциплина Анестезиология и реаниматология преподается в классическом стиле: лекции и практические занятия. Преподаватели проводят лекции, используя мультимедийные презентации. Во время практических занятий студенты имеют возможность наблюдать за работой в операционных и отделениях интенсивной терапии и ознакомиться с техниками общей и региональной анестезии, а также с принципами ведения пациентов, находящихся в критическом состоянии. Студенты обсуждают теоретический материал, а также обсуждают пациентов (клинические случаи) и решают ситуационные задачи. Студенты укрепляют свои теоретические и практические знания в процессе симуляции клинических случаев в Университетском центре симуляционного обучения в медицине.



CD 8.5.1 Куррикулум дисциплины

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

Дидактические стратегии преподавания

Интерактивная лекция, использование ситуационных задач, брейнсторминг, самостоятельная работа с учебником и научными статьями, дискуссии, симуляция.

- **Методы оценки.** На протяжении цикла проверка знаний осуществляется путем сдачи трех итоговых, которые включают весь материал. По окончании изучения дисциплины, студенты сдают дифференцированный зачет, состоящий из компьютерного тестирования и устного ответа. К зачету не допускаются студенты со средним баллом успеваемости ниже пяти, а также студенты, которые не отработали пропущенные практические занятия.

Тесты и вопросы для подготовки к дифференцированному зачету обсуждаются и утверждаются на заседании кафедры и предоставляются студентам на первом занятии. Устное собеседование состоит из ответа на билет, включающий в себя 2 вопроса, а тестирование на компьютере состоит из решения 15 тестов (40% тестов имеют одиночный выбор, а 60% - множественный выбор). На выполнение компьютерного тестирования студентам отводится 30 минут. Устное собеседование и компьютерное тестирование знаний оцениваются по десятибалльной шкале.

Итоговая оценка состоит из 3 компонентов:

1. средняя арифметическая величина баллов, полученных студентом за практические занятия (коэффициент 0,5);
2. оценка, полученная при тестировании на компьютере (коэффициент 0,2);
3. оценка, полученная на устном собеседовании (коэффициент 0,3).

Знания оцениваются по десятибалльной шкале по следующей схеме:

- оценку 10 или „отлично” (эквивалент ECTS -A) получает студент, усвоивший 91-100% материала;
- оценка 9 или „очень хорошо” (эквивалент ECTS -B) получает студент, усвоивший 81-90% материала;
- оценку 8 или „хорошо” (эквивалент ECTS -C) получает студент, усвоивший 71-80% материала;
- оценку 6 и 7 или „удовлетворительно” (эквивалент ECTS -D) получает студент, усвоивший соответственно 61-65% и 66-70% материала;
- оценку 5 или „плохо” (эквивалент ECTS -E) получает студент, усвоивший 51-60% материала;
- оценку 3 и 4 (эквивалент ECTS -FX) получает студент, усвоивший соответственно 31-40% и 41-50% материала;
- оценку 1 и 2 или „неудовлетворительно” (эквивалент ECTS -F) получает студент, усвоивший 0-30% материала.

Средняя оценка, полученная студентом на практических занятиях, а также оценка, полученная на устном собеседовании округляется согласно таблице; оценка, полученная при тестировании на компьютере – округляется до десятых, а итоговая оценка округляется до сотых долей и вносится в зачетную книжку.



CD 8.5.1 Curriculumul disciplinei

Redacția:

06

Data:

20.09.2017

Pag. 2/14

Способ округления отметок

Средняя сумма итоговых оценок	Национальная система оценивания	Система оценивания ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,00	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	C
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	B
8,51-9,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

X. ЯЗЫК ОБУЧЕНИЯ

Преподавание осуществляется на румынском, русском, английском и французском языках.

XI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

A. Основные источники:

1. Anestezie și terapie intensivă (sub red.S.Șandru). Chișinău: Medicina, 2013, 304 p.
2. Анестезиология и реаниматология / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 576.

B. Дополнительные источники:

1. Основы интенсивной терапии. Update in Anesthesia (WFSA) Редакторы русского издания Недашковский Э.В., Кузьков В.В., 2016, 466 с.
http://far.org.ru/files/UA_ICU.pdf
2. Базовый курс анестезиолога. Update in Anesthesia (WFSA). Редакторы русского издания Недашковский Э.В., Кузьков В.В., 2010, 326 с.
http://far.org.ru/files/Update_in_Anaesthesia_base.pdf
3. Copotiu S.-M., Azamfirei L. Cursuri de anestezie și terapie intensivă pentru studenți. Târgu-Mureș:University Press, 2013, 278 p.
<http://atimures.ro/wp-content/uploads/2012/09/Curs-studenti-lb-romana.pdf>