

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМОС

Н.И. Свиридова

«24» декабря 2024 г.



Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации

**Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное
прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и
результатов собственных научных исследований**

Кафедра анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и
скорой медицинской помощи Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 18 часов / 18 зачетных единиц

Специальность основная: «Анестезиология-реаниматология»

Смежные специальности: нет

Форма обучения: очная

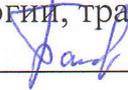
Волгоград, 2024 г.

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра
1.	Попов Александр Сергеевич	Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО
2.	Туровец Михаил Иванович	Профессор	д.м.н., доцент	
2.	Экстрем Андрей Викторович	Доцент	к.м.н., доцент	

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований», в объеме 18 часов

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол №11 от 23 декабря 2024 года

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО, д.м.н., А.С. Попов 

Рецензент:

Заместитель главного врача по хирургической помощи ГУЗ «ГКБСМП № 25» г. Волгограда д.м.н., профессор Э.А. Пономарев.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института ИМФО ВолгГМУ, протокол № 4 от «24» декабря 2024 года

Председатель УМК



Н.И.Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института ИМФО протокол № 6 «24» декабря 2024 года

Секретарь
Ученого совета



М.В.Кабытова

п/п	СОДЕРЖАНИЕ
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
2.	Цель программы
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Целевая группа
5.	Учебный план
6.	Рабочая программа
7.	Календарный учебный график
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
9.	Организационно-педагогические условия реализации ДПОП
10.	Материально-технические условия реализации

1. Общая характеристика

Вопросы персонализированного прогнозирования и профилактики системных осложнений панкреонекроза, на основе утвержденных клинических рекомендаций и с учетом материалов собственных научных исследований, находятся в рамках обеспечения установленных законодательством прав застрахованных граждан на бесплатную медицинскую помощь – важный аспект деятельности всех специалистов, оказывающих медицинскую помощь данной категории пациентов, включая врачей – специалистов анестезиолого-реанимационного, хирургического и терапевтического профиля, руководителей медицинских учреждений, их заместителей, руководителей подразделений, курирующих соответствующие разделы работы, а также специалистов, выполняющих функции экспертов качества оказания медицинской помощи в страховых медицинских организациях и в территориальных фондах ОМС.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований», реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, основана на освоении Клинических рекомендаций Минздрава РФ «Острый панкреатит – 2020», (утв. 20.04.2021) и авторской ЭВМ-программы по расчету вероятности развития системных осложнений при панкреонекрозе и их профилактики, и представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по основной специальности «Анестезиология-реаниматология», разработанный и утверждённый вузом с учётом:

- требований рынка труда;
- приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2023 г., регистрационный № 73677).
- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология», утв. Приказом Минобрнауки РФ № 95 от 03.03.2022;
- профессионального стандарта 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года № 554н).
- квалификационных характеристик врача – анестезиолога-реаниматолога, установленных Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения. Врач - анестезиолог-реаниматолог»).

ДПОП «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований» направлена на удовлетворение

образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении профессиональной деятельности по основной специальности «Анестезиология-реаниматология». Программа посвящена совершенствованию имеющихся и получению новых знаний и практических навыков у слушателей в области определения прогноза, объема, сроков, качества, условий и характера оказания медицинской помощи при системных осложнениях панкреонекроза в периоперационном периоде, базируется на обновленных нормативных актах и утвержденных клинических рекомендациях, регламентирующих принципы указанной экспертизы, контроля и прогнозирования исходов, дает возможность корректно и эффективно осуществлять их, используя авторскую ЭВМ-программу, созданную на материалах собственных научных исследований, правильно заполнять соответствующую медицинскую документацию, проводить системный анализ результатов и формировать предложения по улучшению качества исходов лечения на основе научного прогнозирования.

ДПОП реализуется в целях совершенствования общепрофессиональных и профессиональных компетенций медицинских специалистов в медицинской, организационно-управленческой и экспертной деятельности.

ДПОП «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований» регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание учебных модулей, сценарный план, условия и технологию реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

2. Цель программы

Целью ДПОП «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований» по специальности «Анестезиология-реаниматология» является совершенствование знаний специалистов по широкому кругу вопросов, определяющих нормативную базу, порядок, цели, системы контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, а также освоение практических навыков и умений, необходимых врачу специалисту в соответствии с действующими должностными обязанностями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками. Программа разработана в рамках системы непрерывного медицинского образования.

Слушатель в результате освоения программы должен обладать общепрофессиональными и профессиональными компетенциями по специальности «Анестезиология-реаниматология». В этой связи дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по теме «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований» направлена на совершенствование профессиональных компетенций в

области медицинской, организационно-управленческой и экспертной деятельности врача - анестезиолога-реаниматолога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации на основе установленных критериев.

ДПОП является практико-ориентированной и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся нормативным и организационным установкам, дальнейшей цифровизации системы здравоохранения, работе в существующих медицинских информационных системах.

Трудоемкость освоения ДПОП – 18 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей.

ДПОП «Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований» реализуется как в форме теоретических (лекционных), так и практических занятий: тренингов, деловых игр, решения кейсов, разбора обновленных нормативных документов, других форм интерактивного освоения материалов. Для оценки полученных знаний, навыков и умений по результатам обучения проводится итоговая аттестация в форме собеседования и тестирования.

Программа носит специализированный характер и сформирована для конкретной целевой аудитории – заведующие отделениями анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии, а также специалисты – клиницисты, в том числе главные внештатные специалисты, по профилю «Анестезиология-реаниматология».

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения следуют из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2023 г., регистрационный № 73677), федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология», утв. Приказом Минобрнауки РФ № 95 от 03.03.2022, профессионального стандарта 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года № 554н).

Врач–специалист по анестезиологии и реаниматологии должен овладеть следующими навыками:

- оценивать состояние больного перед операцией, назначать диагностические исследования и интерпретировать полученные результаты;
- подбирать метод анестезии и дозировку препарата, следить за состоянием пациента во время действия наркоза;
- проводить внутривенную, проводниковую, ингаляционную, эпидуральную и комбинированную анестезию при плановых и экстренных операциях и процедурах, требующих обезболивания и контроля дыхания и кровообращения;
- использовать медицинское оборудование, включая аппараты ИВЛ и системы мониторинга, с соблюдением правил противопожарной безопасности, а также выявлять технические сбои;
- выполнять бронхоскопию, интубацию трахеи, катетеризацию периферических и центральных вен;
- диагностировать дыхательную и сердечную недостаточность, токсикоз, коагулопатию, нарушения водно-солевого баланса и мозговой активности, а также проводить реанимационные мероприятия;
- делать ЭКГ и его расшифровку, оценивать данные лабораторных исследований;
- своевременно заполнять учётные журналы и отчётную документацию, необходимую для контроля выполнения обязанностей анестезиолога-реаниматолога;
- проводить инфузионно-трансфузионную терапию, соответствующую состоянию и возрасту пациента;
- предотвращать риски осложнений после наркоза;
- оказывать неотложную помощь при черепно-мозговых травмах, осложнённом инфаркте миокарда, шоковых состояниях, ожогах, травматическом пневмотораксе, отравлениях, радиационном облучении и тяжёлых инфекциях;
- проводить реанимационные мероприятия.

Требования к квалификации врача - анестезиолога-реаниматолога: Высшее профессиональное образование – специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Анестезиология-реаниматология» или профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология-реаниматология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика универсальных компетенции (далее – УК) врача-анестезиолога-реаниматолога, подлежащих совершенствованию.

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Характеристика совершенствуемых общепрофессиональных компетенций (ОПК) врача-анестезиолога-реаниматолога согласно трудовым функциям.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	<p>ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; - использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» с учетом требований информационной безопасности; - проводить анализ медико-статистических показателей.
Организационно-управленческая деятельность	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации; - оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной

	<p>медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации; - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. - проводить анализ медико-статистических показателей.
<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как: - физикальное обследование пациента; - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; -оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга жизненно

важных функций организма;

- исследование уровня глюкозы в крови;
- формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ;
- устанавливать диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях с учетом действующей МКБ.

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

- оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»:

- проводить комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

- проводить закрытый массаж сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);

- проведение электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия);

- осуществлять пункцию и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования (далее – УЗИ);

- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании

специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», корректировку лечения в зависимости от особенностей течения;

- осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю «анестезиология-реаниматология»;

- организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение;

- определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента;

- проводить сердечно-легочную реанимацию;

- проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических данных;

- проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений.

ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Умеет:

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи; - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции совместно с врачом-эпидемиологом.
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	<p>ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации; - проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.

Характеристика совершенствуемых профессиональных компетенций (ПК), врача-анестезиолога-реаниматолога соответствующих трудовым функциям в соответствии с профессиональным стандартом:

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.

Реализация образовательной программы направлена на непрерывное поддержание и совершенствование имеющихся компетенций по следующим видам профессиональной деятельности: профилактической; диагностической; лечебной; организационно управленческой; научно-исследовательской.

Совершенствование профессиональных компетенций и освоенных трудовых функций производится в соответствии с Профессиональным стандартом 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог», утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 554н 27 августа 2018 года, согласно

которому основная цель вида профессиональной деятельности врача – анестезиолога-реаниматолога - оказание медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология».

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом 02.040 «Врач - анестезиолог-реаниматолог», поддерживаемые и совершенствующиеся в ходе реализации данной Рабочей программы:

В. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара:

В/01.8 Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности;

В/02.8 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента;

В/03.8 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента;

В/04.8 Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Трудовые действия согласно трудовым функциям:

1. Оказание медицинской помощи в плановой, экстренной и неотложной формах при плановых и экстренных оперативных вмешательствах, острых и хронических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.

2. Подбор и проведение вида анестезии/обезболивания.

3. Оценка, профилактика и интенсивная терапия возможных осложнений, вызванных применением анестезии или возникших в ходе проведения анестезиологического пособия, а также при оказании неотложной помощи, проведении реанимации и интенсивной терапии.

Слушатель должен владеть знаниями:

- клинических рекомендаций в области анестезиологии-реаниматологии;

- методов проведения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии критических состояний;

- методов использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности, программного обеспечения лечебно-диагностического процесса.

Слушатель должен владеть умениями:

- Оказывать медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.
- Проводить интенсивную терапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.
- Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Слушатель должен владеть навыками:

- применения знаний законодательства и клинических рекомендаций в области анестезиологии-реаниматологии;
- использования своих специализированных клинических профессиональных знаний в области анестезиологии-реаниматологии.

По окончании обучения у слушателя должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- использование в практической деятельности нормативных документов и клинических рекомендаций, регламентирующих оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;
- использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности, программного обеспечения лечебно-диагностического процесса;
- проведение клинической диагностики и обследование пациентов, прогнозирование рисков исхода заболеваний, в том числе и с помощью современных компьютерных технологий и искусственного интеллекта;
- назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.
- назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности;
- умение выявлять нарушения при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

4. Целевая группа

Заведующие отделениями анестезиологии-реанимации, реанимации и интенсивной терапии, а также специалисты – клиницисты, в том числе главные внештатные специалисты, по профилю «Анестезиология-реаниматология».

5. Учебный план программы
«Системные осложнения панкреонекроза: персонализированное прогнозирование и профилактика на основе клинических рекомендаций и результатов собственных научных исследований»

Тематические модули	Всего	Лекции и всего	Из них лекции с ДОТ	Практ. занятия	Стажировка	Формируемые компетенции	Формы контроля знаний
1. Теоретические основы и клинические рекомендации по острому панкреатиту и панкреонекрозу	6	6	6	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9	Т, КР, С
1.1. Анатомия и физиология поджелудочной железы.	2	2	2	-	-	ОПК-4	Т, С
1.2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Острый панкреатит – 2020».	2	2	2	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9	Т, КР, С
1.3. Системные осложнения тяжелого острого панкреатита (панкреонекроза).	2	2	2	-	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-5	С
2. Основы персонализированного прогнозирования системных осложнений при панкреонекрозе	8	4		3	1		Т, КР, ПН, С
2.1. Персонализированное прогнозирование панкреатогенной энцефалопатии.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	ПН, С
2.2. Персонализированное прогнозирование соматических системных осложнений.	2	1	-	-	1	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	Т, ПН, С
2.3. Персонализированное прогнозирование инфицирования патологических объемных образований панкреонекроза.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	ПН, С
2.4. Алгоритмы профилактики инфицирования, панкреатогенной энцефалопатии и соматических системных осложнений у больных панкреонекрозом.	2	1	-	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	Т, КР, ПН
3. ЭВМ-программа по расчету вероятности развития системных	3			1	2		С, Пр, ЗС

осложнений и их профилактики, созданная на основе результатов собственных исследований.							
3.1. Освоение ЭВМ-программы по расчету вероятности развития системных осложнений и их профилактики	3	-	-	1	2	ПК-1 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8	С, Пр, ЗС
Итоговая аттестация	1						Т, Пр, С
Итого часов:	18	10	6	4	3		

Итоговые часы включают 1 час итоговой аттестации (заключительного контроля знаний).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

Пр – оценка освоения практических навыков (умений), если проводится

ЗС – решение ситуационных задач,

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Тематический план

№	Наименование темы (модуля)	Количество часов			Формируемые компетенции по модулю
		Лекции (/в том числе с ДОТ)	Практические занятия	Стажировка	
1.1.	Анатомия и физиология поджелудочной железы.	2	-	-	ОПК-4
1.2.	Клинические рекомендации Минздрава РФ «Острый панкреатит – 2020».	2	-	-	ПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-9
1.3.	Системные осложнения тяжелого острого панкреатита (панкреонекроза).	2	-	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-5
2.1.	Персонализированное прогнозирование панкреатогенной энцефалопатии.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
2.2.	Персонализированное прогнозирование соматических системных осложнений.	1	-	1	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
2.3.	Персонализированное прогнозирование инфицирования патологических объемных образований панкреонекроза.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6

					ОПК-8
2.4.	Алгоритмы профилактики инфицирования, панкреатогенной энцефалопатии и соматических системных осложнений у больных панкреонекрозом.	1	1	-	ПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
3.1.	Освоение ЭВМ-программы по расчету вероятности развития системных осложнений и их профилактики	-	1	2	ПК-1 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-8
	Итоговая аттестация 1 час				

7. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	Л*
Вторник	Л, ПЗ, Ст
Среда	ПЗ, Ст, ИА
Воскресенье	В

*Сокращения: Л– лекции, ПЗ – практическое занятие, Ст - стажировка, ИА – итоговая аттестация.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Форма реализации стажировки:

Осуществляется на базе ведущей многопрофильной медицинской организации (городской клинической больницы скорой медицинской помощи № 25) в очном формате. В ходе стажировки осуществляется изучение слушателем характера работы специалистов и подразделений, занимающихся вопросами оказания медицинской помощи больным с острым панкреатитом и панкреонекрозом хирургического, эндоскопического и анестезиолого-реанимационного профиля и экспертизы качества медицинской помощи, порядок и характер их взаимодействия, а также взаимодействие с ТФОМС и профильными медицинскими организациями. В ходе стажировки осуществляется изучение слушателем характера работы по организации оказания медицинской помощи данной категории больных, изучение практических вопросов прогнозирования характера, частоты и риска развития системных осложнений у пациентов с острым панкреатитом и панкреонекрозом, исходов заболевания, особенностей хирургической и анестезиолого-реанимационной тактики на основе прогнозируемого риска, порядок внутреннего контроля качества медицинской помощи непосредственно в конкретном подразделении медицинской организации, оценка показателей деятельности, обсуждении их результатов, взаимодействии с ТФОМС.

Задачи стажировок: получение практического опыта по вопросам организации и осуществления оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи у данной категории больных на основе утвержденных клинических

рекомендаций Минздрава РФ, научно обоснованного компьютерного расчета вероятности развития системных осложнений с целью их ранней профилактики, совершенствование экспертной работы по контролю качества оказания медицинской помощи больным с острым панкреатитом и панкреонекрозом.

Форма реализации практических занятий:

Практические занятия проводятся с использованием широкого спектра форматов: тренингов, деловых игр (компьютерный расчет вероятностей осложнений с помощью изучаемого программного обеспечения, формирование листа интенсивной терапии у виртуального пациента), решения практических кейсов, разбора обновленных нормативных документов и клинических рекомендаций, анализа первичной медицинской документации, формирования экспертных заключений, других форм интерактивного освоения материалов.

Для оценки организации внутреннего контроля КМП по профилю анестезиология и реаниматология обучающиеся получают варианты чек-листов, используемых при оценке КМП, и отражающих требования к организации работы в отдельных зонах и на отдельных этапах работы медицинского учреждения, в соответствии с профилем и специализацией слушателей. Им дается задание провести заочную экспертную оценку степени выполнения необходимых заявленных требований по соответствующим клиническим рекомендациям и на основе ЭВМ-программы по оценке системных осложнений у пациентов в представляемом ими медицинском учреждении. Результаты обобщаются и представляется в группе.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html>
2. Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174461>
3. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html> . - Режим доступа: по подписке
4. Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html>

5. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html> . - Режим доступа : по подписке.

6. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html> . - Режим доступа : по подписке.

7. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>

8. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html>

9. Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html>

10. Организация анестезиолого-реанимационной службы : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет ; рец. Э. А. Пономарев. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 348 с. – Библиогр.: с. 340-342. – ISBN 978-5-9652-0708-4
Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: <http://bibl.volgmed.ru/marcweb2/ShowReply.asp?docid=815&DbId=5>

11. Профилактика катетер-ассоциированных инфекционных осложнений : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179518> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Скорая медицинская помощь : клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html> . - Режим доступа : по подписке.

13. Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник /

сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462799.html> - Режим доступа : по подписке

14. Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил.

15. Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах : учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с.

16. Общая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сibaев [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 202 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155768>

17. Клиническая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 428 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155767>

18. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460009.html>

19. Избранные вопросы клинической хирургии. Ч. 2 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С. Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 114, [2] с.

20. Клиническая хирургия : учебное пособие для клинических ординаторов и врачей / ФГБОУ ВО "Курский государственный медицинский университет" Минздрава России. Кафедра хирургических болезней ФПО ; под ред. В. А. Лазаренко. – Курск : КГМУ, 2017. – 924 с. : ил. – ISBN 978-5-7487-2030-4.

Интернет-ресурсы, периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru
2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке (профессиональная база данных)	http://www.medscape.com
3.	Волгоградское областное научное общество анестезиологов	http://www.volganesth.ru/

4.	Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных)	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Протоколы ведения больных (профессиональная база данных)	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
7.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
9.	Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ	https://faronline.ru/r/actualrecommendation
10.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru
11.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2021 г.)	https://airhab.ru/wp-content/uploads/2023/01/ASL.pdf
12.	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
13.	Рекомендации Европейского совета по реанимации	www.cprguidelines.eu
14.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com

Формы аттестации и оценочные материалы

Для оценки полученных знаний, навыков и умений по результатам обучения проводится итоговая аттестация в форме, собеседования и тестирования.

Примеры вопросов для итоговой аттестации.

1. Ведение послеоперационного периода у больных с панкреонекрозом.
2. Виды хирургических вмешательств, применяющихся для лечения панкреонекроза.
3. Гнойные осложнения панкреонекроза, их диагностика и лечение.
4. Диагностика острого панкреатита и его инфекционных осложнений.
5. Диагностический алгоритм обследования больных с острым панкреатитом и панкреонекрозом.

6. Интенсивная терапия церебральной дисфункции при панкреонекрозе.
7. Инфузионно-трансфузионная терапия при панкреонекрозе в зависимости от тяжести системных нарушений.
8. ИТ инфицированного панкреонекроза.
9. Классификация острого панкреатита.
10. Клиническая картина острого отечного панкреатита, стерильного и инфицированного.
11. ОРДС при панкреонекрозе.
12. Основные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики панкреонекроза.
13. Основные хирургические технологии, применяемые для лечения больных с панкреонекрозом.
14. Особенности ведения послеоперационного периода у больных с панкреонекрозом.
15. Особенности медикаментозной терапии острого панкреатита в зависимости от системных осложнений.
16. Острый панкреатит: определение понятия, этиология, патогенез,
17. Панкреонекроз: классификация, патологическая анатомия. Клиника, диагностика.
18. Панкреонекроз: периоды течения, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
19. Показания к хирургическому лечению панкреонекроза, современные технологии.
20. Этиология и патогенез острого панкреатита.

Примеры вопросов для итогового тестирования

1. Лабораторными маркерами волемии и адекватной тканевой перфузии являются уровни
 - 1) гематокрита;+
 - 2) гемоглобина;
 - 3) мочевины и креатинина;+
 - 4) лактата;+
 - 5) глюкозы.

2. Максимальный срок формирования некроза в поджелудочной железе (за исключением тяжёлого панкреатита) обычно составляет

- 1) трое суток;+
- 2) две недели;
- 3) сутки;
- 4) несколько часов.

3. Максимальный срок формирования некроза в поджелудочной железе при тяжёлом панкреатите обычно составляет

- 1) две недели;
- 2) 24 - 36 часов;+
- 3) 2 - 3 часа;
- 4) трое суток.

4. Начало острого панкреатита должно определяться по времени

- 1) появления рвоты;
- 2) появления абдоминального болевого синдрома;+
- 3) появления гиперамилаземии или гиперлипаземии;
- 4) поступления пациента в стационар.

5. Некротический панкреатит (панкреонекроз)

- 1) встречается у 15-20% больных с острым панкреатитом;+
- 2) имеет фазовое течение заболевания с двумя пиками летальности – ранней и поздней;+
- 3) отличается редким развитием локальных осложнений или системных расстройств;
- 4) клинически всегда проявляется средней или тяжёлой степенью заболевания;+
- 5) не имеет фазового течения.

6. Основные этиологические формы острого панкреатита

- 1) билиарный;+
- 2) травматический;+
- 3) нейрогенный;
- 4) алкогольно-алиментарный.+

7. Острый панкреатит лёгкой степени характеризуется

- 1) наличием либо инфицированного панкреонекроза (гнойно-некротического парапанкреатита), или/и развитием персистирующей органной недостаточности (более 48 часов);
- 2) наличием либо одного из местных проявлений заболевания: острого перипанкреатического жидкостного скопления, острого некротического скопления, перипанкреатического инфильтрата, псевдокисты поджелудочной железы, отграниченного некроза, – или/и развитием общих проявлений в виде транзиторной органной недостаточности (не более 48 часов);
- 3) отёчным панкреатитом и отсутствием органной недостаточности.+

8. Острый панкреатит представляет собой асептическое воспаление демаркационного типа, в основе которого лежат

- 1) возможное поражение окружающих тканей и отдаленных органов, а также систем и присоединение вторичной гнойной инфекции;+
- 2) некроз ацинарных клеток поджелудочной железы;+
- 3) ферментная агрессия с последующим расширяющимся некрозом и дистрофией поджелудочной железы;+
- 4) отсутствие патогенной микрофлоры и отсутствие развития гнойных осложнений.

9. Острый панкреатит средней степени характеризуется

- 1) наличием либо инфицированного панкреонекроза (гнойно-некротического парапанкреатита), или/и развитием персистирующей органной недостаточности (более 48 часов);
- 2) наличием либо одного из местных проявлений заболевания: острого перипанкреатического жидкостного скопления, острого некротического скопления, перипанкреатического инфильтрата, псевдокисты поджелудочной железы, отграниченного некроза, – или/и развитием общих проявлений в виде транзиторной органной недостаточности (не более 48 часов);+
- 3) отёчным панкреатитом и отсутствием органной недостаточности.

10. Острый панкреатит тяжёлой степени характеризуется

- 1) отёчным панкреатитом и отсутствием органной недостаточности;
- 2) наличием либо инфицированного панкреонекроза (гнойно-некротического парапанкреатита), или/и развитием персистирующей органной недостаточности (более 48 часов);+
- 3) наличием либо одного из местных проявлений заболевания: острого перипанкреатического жидкостного скопления, острого некротического скопления, перипанкреатического инфильтрата, псевдокисты поджелудочной железы, отграниченного некроза, – или/и развитием общих проявлений в виде транзиторной органной недостаточности (не более 48 часов).

11. От конфигурации панкреонекроза (локализации, глубины, отношения к главному панкреатическому протоку и др.) и объёма оставшейся жизнеспособной паренхимы поджелудочной железы зависят

- 1) риск развития других осложнений;+
- 2) частота сердечных сокращений;
- 3) количество, масштабы и скорость распространённости жидкостного образования в забрюшинном пространстве;+
- 4) риск инфицирования.+

12. Отечный (интерстициальный) панкреатит

- 1) имеет фазовое течение заболевания с двумя пиками летальности – ранней и поздней;
- 2) характеризуется легкой степенью тяжести заболевания;+
- 3) не имеет фазового течения;+
- 4) по частоте занимает 80-85% в структуре заболевания;+

5) характеризуется частым развитием локальных осложнений или системных расстройств;

6) отличается редким развитием локальных осложнений или системных расстройств.+

13. Пациентам с острым панкреатитом необходимо проведение

1) нутритивной поддержки;+

2) органной поддержки;+

3) антисекреторной лекарственной терапии;

4) антипротеазной лекарственной терапии;

5) антибактериальной терапии.

14. Под энтеральной поддержкой подразумевается

1) ранняя кишечная деконтаминация и энтеропротекция с введением жидкости и назначением минимального энтерального питания в объеме не более 300 мл изокалорической питательной смеси со скоростью введения 30 мл/час;+

2) энтеросорбция;+

3) декомпрессия кишечного пейсмейкера;+

4) введение жидкости и назначение минимального энтерального питания в объеме более 300 мл изокалорической питательной смеси;

5) прием антипротеазных препаратов.

16. Правильными утверждениями о вторичных факторах агрессии в патогенезе острого панкреатита являются

1) эластаза разрушает стенку сосудов и межтканевые соединительнотканые структуры, что приводит к некрозу;

2) цитокины способствует угнетению иммунного статуса;

3) ферменты поджелудочной железы активируют калликреин-кининовую систему с образованием биологически активных веществ;+

4) биологически активные вещества приводят к увеличению сосудистой проницаемости, нарушениям микроциркуляции, отеку, повышенной экссудации и микротромбозу, ишемии, гипоксии и ацидозу тканей.+

17. Правильными утверждениями о первичных факторах агрессии в патогенезе острого панкреатита являются

1) липаза гидролизует внутриклеточные триглицериды до жирных кислот и, соединяясь с кальцием, приводит к липолитическому некрозу в поджелудочной железе, забрюшинной клетчатке и брыжейке тонкой и толстой кишки;+

2) эластаза разрушает стенку сосудов и межтканевые соединительнотканые структуры, что приводит к некрозу;+

3) ферменты поджелудочной железы активируют калликреин-кининовую систему с образованием биологически активных веществ;

4) фосфолипаза A2 разрушает мембраны клеток;+

5) ферменты поджелудочной железы (трипсин, химотрипсин) вызывают протеолиз белков тканей.+

18. Правильными утверждениями о факторах агрессии четвертого порядка в патогенезе острого панкреатита являются

- 1) фосфолипаза A2 разрушает мембраны клеток;
- 2) происходит поступление токсинов в портальный и системный кровотоки и лимфатическое русло;+
- 3) отмечается поражение органов-мишеней: печени, легких, почек, сердца, мозга, кишечника, слизистых желудка и кишечника;+
- 4) происходит транслокация кишечной флоры;+
- 5) цитокины, ферменты, метаболиты различной природы, образующиеся в поджелудочной железе, жировой клетчатке, стенке кишечника, брюшной полости увеличивают проницаемость стенки кишки.+

19. Правильными утверждениями являются

- 1) лечебно-диагностический комплекс для пациентов с острым панкреатитом средней/тяжелой степени необходимо проводить в условиях ОРИТ, после купирования явлений органной недостаточности и стабилизации состояния возможен перевод пациентов в хирургическое отделение;+
- 2) всем пациентам с легким острым панкреатитом рекомендуется проведение базисного лечебного комплекса;+
- 3) пациентам с легким течением острого панкреатита рекомендуется назогастральное зондирование для декомпрессии и проведения ранней энтеральной поддержки;
- 4) всех пациентов с установленным диагнозом острого панкреатита легкой степени необходимо госпитализировать в хирургическое отделение или койки краткосрочного пребывания стационарного отделения скорой медицинской помощи.+

20. Эпидуральная анестезия может быть применена

- 1) как вариант обезболивания у пациентов с острым панкреатитом легкой степени;
- 2) для улучшения микроциркуляции и тканевой оксигенации в самой поджелудочной железе;+
- 3) с целью снижения доз опиоидов или нестероидных противовоспалительных препаратов при длительном лечении;+
- 4) у пациентов с тяжелым панкреатитом.+

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Дополнительная профессиональная образовательная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель в рамках собеседования и тестирования показал знание основных положений программы, умение решать конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, навыки анализа конкретных ситуаций, возникающих в повседневной работе и адекватного принятия организационных управленческих решений.

По результатам собеседования в ходе аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПОП, не справившемуся с практическим заданием.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, сформированность не в полной мере профессиональных умений для осуществления деятельности в сфере анализа проблем в области качества и безопасности медицинской помощи и их обеспечения,

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПОП, продемонстрировавшему способность к самостоятельному анализу результатов собственной профессиональной деятельности в части изучаемого направления и формулировки основных направлений ее оптимизации.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, выполнившего практическое задание с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии оценки результатов тестирования.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

9. Организационно-педагогические условия реализации ДПОП

При реализации ДПОП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПОП предусматривает возможность использования дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей в форме лекций с использованием синхронной формы проведения занятий.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПОП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ и путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПОП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

10. Материально-технические условия реализации ДПОП

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Учебные комнаты	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	Многопрофильное медицинское учреждение.	стажировка	Согласно стандарту оснащения кабинетов и отделений

Оборудование и технологическое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми

документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Перечень учебных комнат:

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	ГКБСМП № 25 г. Волгограда, учебные комнаты кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО	Лекции, практические занятия	Компьютер с доступом в Интернет, мультимедийный проектор, лекционный материал в виде мультимедийных презентаций по теме цикла, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи, кейсы, ЭВМ-программа по расчету вероятности развития системных осложнений и их профилактики.
2	ГКБСМП № 25, г. Волгограда. Отделение реанимации и интенсивной терапии	Стажировка	Лечебно-диагностическое оборудование, пульсоксиметр, кардиомонитор, наркозно-дыхательная аппаратура, электрофизиологическая лаборатория, ноутбук, ЭВМ-программа по расчету вероятности развития системных осложнений и их профилактики.