

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.  
Бербекова»( КБГУ)

Медицинский факультет

Кафедра общей хирургии

Согласовано

Руководитель образовательной программы

И.А.Мизиев

«    » \_\_\_\_\_ 20    г.

Утверждаю

Декан Медицинского факультета

И.А.Мизиев

«    » \_\_\_\_\_ 20    г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ

**«ФТД.1 Проводниковые методы анестезии»**

Специальность

**31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

подготовка кадров высшей квалификации

**Квалификация выпускника**  
Врач анестезиолог-реаниматолог

Форма обучения  
очная

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины **«Проводниковые методы анестезии»** /сост. И.С.Абазова,– Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. –28с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся очной формы обучения по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология 2 семестр.

Рабочая программа дисциплины составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1044.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО.....	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
4. Содержание и структура дисциплины (модуля).....	5
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	9
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.....	13
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....	14
7.1.Основная литература.....	14
7.2.Дополнительная литература.....	15
7.3.Периодические издания.....	15
7.4.Интернет-ресурсы.....	16
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	23
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля). ....	28

## **1.Цели и задачи освоения дисциплины**

### **Цели освоения дисциплины**

обучение методам проведения проводниковых методов анестезии.

**Она достигается решением следующих задач:**

- изучение современных местных анестетиков для проведения проводниковых методов анестезии;
- формирование навыков проведения спинномозговой анестезии;
- формирование навыков проведения эпидуральной анестезии.

## **2.Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Проводниковые методы анестезии» относится факультативным дисциплинам, осваивается во 2 семестре.

## **3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины**

### **- профессиональные компетенции:**

- готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

### **- Универсальные компетенции:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

### ***Знать:***

- историю развития регионарной анестезии
- анатомию спинного мозга
- уровень анестезии
- препараты для проведения регионарной анестезии
- спинальная анестезия-показания, противопоказания, методика, осложнения
- эпидуральная анестезия. Анатомия эпидурального пространства. Показания, противопоказания, методика, осложнения.

Периферическая проводниковая анестезия. Блокада плечевого сплетения. Анатомия плечевого сплетения. Методика выполнения блокады. Доступы для блокады плечевого сплетения.

### ***уметь:***

- Проведение по показаниям проводниковой и нейроаксиальной анестезии, блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную –на различных уровнях, обычную, продленную с катетером, спинальную, эпидуральную и проводниковую анестезию

### ***владеть:***

- оценкой состояния больного перед операцией гемокоррекции, назначением необходимых дополнительных методов обследования для выбора оптимального метода детоксикации;
- техникой проводниковых видов анестезии (спинальной, эпидуральной и регионарной), лечения болевых синдромов, катетеризации крупных сосудов и проводить адекватную заместительную инфузионную терапию.
- основами интенсивной терапии в послеоперационном периоде.
- Уметь заполнять медицинскую документацию, историю болезни, листки осмотра анестезиолога, протоколы ведения наркоза, листки информированного согласия пациента

#### 4.Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного материала
1	Фармакология местных анестетиков	Фармакология местных анестетиков. Профилактика осложнений при использовании современных амидных местных анестетиков	ПК-8	Устный опрос. Вопросы 1-3 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи
2	Анатомия позвоночника спинного мозга. Анатомия плечевого и пояснично-крестцового сплетения. Техника	Анатомия позвоночника спинного мозга. Анатомия плечевого и пояснично-крестцового сплетения.	ПК-6	Устный опрос. Вопросы 3-6 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи

	блокады пояснично- крестцового сплетения. Местные анестетики при проведении проводников ых блокад и механизм их действия. Профилактик а осложнений проводников ых блокад	Техника блокады пояснично- крестцового сплетения.	ПК-6	Устный опрос. Вопросы 7-10 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи
		Местные анестетики при проведении проводниковых блокад и механизм их действия.	ПК-8	Устный опрос. Вопросы 1-3 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи
		Профилактика осложнений проводниковых блокад	Пк-6	Устный опрос. Вопросы 3-6 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи

3	Послеоперационное ведение больных при травматических операциях. Продленные проводниковые блоки. Принципы послеоперационной анальгезии. Профилактика осложнений проводниковых методов блокад	Послеоперационное ведение больных при травматических операциях. Продленные проводниковые блоки. Принципы послеоперационной анальгезии. Профилактика осложнений проводниковых методов блокад	УК-1	Устный опрос. Вопросы 6-10 Письменная контрольная работа Решение тестовых заданий Решение ситуационной задачи
---	---	---	------	---

### Структура дисциплины

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	Семестр	Всего
	2	
Общая трудоёмкость, в часах	72	72
Контактная работа (в часах)	18	18
Лекции (Л)	9	9
Практические занятия (ПЗ)	9	9
Самостоятельная работа (в часах)	54	54
Реферат (Р)		
Контрольная работа (К)		
Самостоятельное изучение разделов		
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		

Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
------------------------------	-------	-------

#### 4.2.Лекционные задания

Таблица 3

№п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1	Фармакокинетика и фармакодинамика современных местных анестетиков для проводниковых блокад.	Выбор местного анестетика для проводниковой анестезии.
2	Блокада нервов на уровне локтевого и лучезапястного суставов.	Методы верификации положения иглы относительно нервных стволов (парестезии, электростимуляции, УЗИ-навигации, блокады по анатомическим ориентирам, периваскулярная и футлярная техника блокады нервов).
3	Анатомия позвоночника и спинного мозга, плечевого и пояснично-крестцового сплетения.	Техники однократной и продленной блокады плечевого сплетения надключичным, межлестничным, подключичным и подмышечным доступами.

#### 4.3.Практические занятия

Таблица 4

№ занятия	№ раздела	Тема
1	1	Блокада поясничного сплетения паравертебральным и паховым доступом, различные доступы и уровни блокады седалищного нерва, блокада запирающего нерва.
2	2	Блокады на уровне коленного и голеностопного суставов. Продленные блокады и техника их выполнения.
3	3	Антикоагулянты и дезагреганты при проводниковых блокадах.



4	4	Одновременное выполнение нескольких проводниковых блокад при тяжелой травме, предварительное обезболивание при травмах, сочетание проводниковых и нейроаксиальных блокад.
---	---	---

### 4.3. Самостоятельное изучение

Таблица 5

№п/п	Тема
1	Одновременное выполнение нескольких проводниковых блокад при тяжелой травме, предварительное обезболивание при травмах, сочетание проводниковых и нейроаксиальных блокад.
2	Алгоритм действий при тотальном спинальном блоке.

## 5 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

### Примерная тематика рефератов: Контролируемая компетенция-УК-1.

- 1.Блокады на уровне коленного и голеностопного суставов.
- 2.Продленные блокад и техника их выполнения.
- 3.Антикоагулянты и дезагреганты при проводниковых блокадах.
- 4.Одновременное выполнение нескольких проводниковых блокад при тяжелой травме, предварительное обезболивание при травмах, сочетание проводниковых и нейроаксиальных блокад.
- 5.Алгоритм действий при тотальном спинальном блоке.

### *Методические рекомендации по написанию реферата*

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Требования к реферату:** Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 TimesNewRoman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word.

Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

**Критерии оценки реферата:**

**«отлично»** ( 3 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

**«хорошо»**(2 балла) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

**«удовлетворительно»**(1 балл) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

**«неудовлетворительно»** (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**Примеры тестовых заданий-Контролируемая компетенция-ПК-6.**

Местные анестетики блокируют:

- калиевые каналы
- +натриевые каналы
- кальциевые каналы

Основоположников местной анестезии считается:

- +CarlKoller
- LeonardCorning
- А. Мак-Интайр

При каком виде анестезии происходит прерывание болевой чувствительности по ходу нерва?

- +проводниковой;
- инфильтрационной;
- атаралгезии;
- наркозе;
- нейролптанальгезии

При каком виде анестезии происходит прерывание болевой чувствительности по ходу нерва?

- +проводниковой;
- инфильтрационной;
- атаралгезии;
- наркозе;
- нейролптанальгезии

### **Вопросы итогового контроля-Контролируемая компетенция-ПК-8.**

1. Сочетанные и комбинированные методики регионарной анестезии (проводниково-синальная, спинально-проводниковая анестезия).
2. Блокада поперечного пространства живота.
3. Послеоперационное ведение больных при травматичных операциях.
4. Продленные проводниковые блоки.
5. Принципы послеоперационной аналгезии
6. Перечислите преимущества и противопоказания к местной анестезии
7. Анатомия позвоночника и спинного мозга, плечевого и пояснично-крестцового сплетения.
8. Фармакокинетика и фармакодинамика современных местных анестетиков для проводниковых блокад. Выбор местного анестетика для проводниковой Анестезии
- 9.Профилактика осложнений при использовании амидных местных анестетиков, «липидная реанимация»  
Техники однократной и продленной блокады плечевого сплетения надключичным, межлестничным, подключичным и подмышечным доступами.
- 10.Блокада нервов на уровне локтевого и лучезапястного суставов.

### **Пример ситуационной задачи-Контролируемая компетенция-ПК-8.**

Больная М. 55 лет упала дома, ударившись правой половиной грудной клетки о тумбочку. Почувствовала сильные боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при перемене положения тела. Вызвала «скорую», и была доставлена в больницу. При осмотре – жалуется на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся на вдохе. Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы обычной окраски, за исключением боковой поверхности грудной клетки справа, где имеется кровоподтек ~ 17×10 см. При пальпации в проекции IV, V, VI,VII ребер справа по средне-подмышечной линии резкая боль, нечеткая крепитация костных отломков, подкожной эмфиземы нет. При перкуссии и аускультации легких патологии нет. НЬ – 140 г/л, ЧДД 18 в', Ps – 92 уд в', АД – 130/80 мм рт. ст. На R – грамме легких гидро- и пневмоторакса нет, имеется перелом IV, V, VI,VII ребер справа по средне-подмышечной линии. Больной сделана п/к инъекция промедола 1% – 1,0 мл, выполнена местная анестезия , назначен постельный режим.

## Вопросы

1. Какой оптимальный вид местного обезболивания необходимо выполнить больной с множественными переломами ребер?
2. Техника выполнения этого вида анестезии, необходимые препараты, их концентрация, дозировка?
3. Какие методы местной анестезии можно еще применить при переломе ребер?
4. Какие возможные осложнения со стороны органов грудной клетки могут быть при переломе ребер?
5. Каковы методы диагностики этих осложнений?

## Эталон ответа.

1. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому на стороне поражения.
2. Пациент находится в положении лежа на спине, с отведенной в противоположную сторону месту анестезии головой. Грудино-ключично-сосцевидную мышцу отводят кпереди в на границе верхней и средней её третей делают вкол. Иглу продвигают по направлению к позвоночному столбу, уткнувшись в него вводят раствор анестетика. Используют новокаин 0,5% раствор в количестве 30 – 40 мл.
3. Блокада места перелома ребер, межреберная блокада, паравerteбральная блокада
4. Гемоторакс, пневмоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема.
5. Перкуссия, аускультация, рентгенография грудной клетки, УЗИ, КТ, диагностическая пункция.

## **Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.**

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в

выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер

### Билет промежуточной аттестации

**Кафедра:** Общей хирургии

**Дисциплина:** «Проводниковые методы анестезии»

1. Сочетанные и комбинированные методики регионарной анестезии (проводниково-спинальная, спинально-проводниковая анестезия).
2. Блокада поперечного пространства живота.
3. Послеоперационное ведение больных при травматичных операциях.

### 6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

**Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.**

Таблица 6

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
ПК-6 готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий.	<p><b>Знать:</b> основы применения комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий.</p> <p><b>Уметь:</b> определять применение комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками применения комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий.</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Вопросы 1-3</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение тестовых заданий</p> <p>Решение ситуационной задачи</p>

<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p>	<p><b>Знать:</b> основы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p><b>Уметь:</b> применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p><b>Владеть:</b> навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечения</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Вопросы 3-6</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Решение тестовых заданий</p> <p>Решение ситуационной задачи</p>
<p>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p><b>Знать:</b> основы абстрактного мышления, анализа, синтеза.</p> <p><b>Уметь:</b> абстрактно мыслить, анализировать.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками абстрактного мышления, анализа, синтеза.</p>	<p>Устный опрос. Вопросы №6-10</p> <p>Письменная контрольная работа</p>

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 7.1. Основная литература

1. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний.-С-Пб., 2007.- 138с.  
<https://elibrary.ru/item.asp?id=25829884>
2. Гологорский В.А., Яснецова В.В. Клиническая анестезиология.-М., 2001.- 815с.  
<http://library.ngmu.ru/search/view?mfn=15410&irbisBase=MAIN>
3. Долина О.А. Анестезиология и реаниматология.-М., 2009.-570с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html>

4. Корячкин В.А., Страшнов В.И. Клинические функциональные и лабораторные тесты в анестезиологии и интенсивной терапии.-С-Пб.,2004.-303с.  
<https://www.booksmed.com/anasteziologiya/707-klinicheskie-funkcionalnye-i-laboratornye-testy.html>

## 7.2. Дополнительная литература

1. Зильбер А.П., Мальцев В.В. Секреты анестезии.-М., 2005.- 550с.<https://www.booksmed.com/anasteziologiya/499-rukovodstvo-po-klinicheskoi-anesteziologii-malcev.html>
2. Крафт Т.М., Аптон П.М. Ключевые вопросы по анестезиологии .-М., 1997.- 475с.  
<https://studfile.net/preview/1823343/>
3. Пол Дж.Бараш, Брюс Ф.Куллен, Роберт К. Стэлтинг Клиническая анестезиология.- М.: Медицина, 2005.- 266с. <https://ru.b-ok.cc/book/781751/c73960>
4. Киров М.Ю. Основы анестезиологии и интенсивной терапии в схемах и таблицах.- Архангельск, 2012. – 272с. <https://www.booksmed.com/anasteziologiya/3429-osnovy-intensivnoj-terapii-i-anesteziologii-v-shemah-i-tablicah-kirov-mju.html>
5. Неговский В.А. Очерки по реаниматологии.-М.,1986.-235с.  
<https://search.rsl.ru/ru/record/01001303556>
6. Норма в медицинской практике: Справочное пособие.-М.: МЕДпресс-информ, 2016.-144с. <https://www.mmbook.ru/catalog/hirurgija/surgeryo/101329-detail>
7. Серрано Гомес А. Ключевые факты в анестезиологии и интенсивной терапии: пер. с англ./ Серрано Гомес А., Парк Гилберг Р.-3-е изд., доп.-М.:2004.- 95с.  
[http://kingmed.info/knigi/Anesteziologia\\_reanimatologia\\_i\\_intensivnaa\\_terapia/book\\_2663/Klyuchevie\\_fakti\\_v\\_anesteziologii\\_i\\_intensivnoy\\_terapii-Serrano\\_Gomes\\_A-2004-djvu/](http://kingmed.info/knigi/Anesteziologia_reanimatologia_i_intensivnaa_terapia/book_2663/Klyuchevie_fakti_v_anesteziologii_i_intensivnoy_terapii-Serrano_Gomes_A-2004-djvu/)
8. Струтынский А.В., Баранов А.Л., Ротберг Г.Е., Гапотянков Ю.П. Основы семиотики заболеваний внутренних органов.-М., 1997.- 222с.  
<https://booksee.org/book/770735>
9. Шефер Р., Эберхардт М. Анестезиология.-М., 2009.- С.17-35.  
<https://www.labirint.ru/books/262722/>

## 7.3. Периодические издания

1. Гвиннут, К. Л. М. : Бином Клиническая анестезия / К. Л. Гвиннут ; ред. С. В. Свиридов ; пер. с англ. А. Е. Любова 2012  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785996325368.html>
2. Калви Т.Н., Уильямс Н.Е. Фармакология для анестезиолога. Книга первая. М., Издательство БИНОМ. – 2007. – 177 с.  
<https://www.booksmed.com/anasteziologiya/241-farmakologiya-dlya-anesteziologa-kalvi-uilyame.html>
3. Неотложные состояния в анестезиологии/ под ред. Олмана К., Мак. Индоу Э., Уилсона А. М., - Издательство БИНОМ. Лаборатория знаний. – 2009. – 370 с. <https://library.icdc.ru/index.php/component/k2/item/261-neotlozhnye-sostoyaniya-v-anesteziologii>
4. Ревер Н., Тиль Х. Атлас по анестезиологии. – М.: Медпресс-информ. 2009. – 391 с. <https://www.booksmed.com/anasteziologiya/2338-atlas-po-anesteziologii-norbert-ryover-xolger-til.html>

#### 7.4. Интернет-ресурсы

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии <b>885898</b> полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	<a href="http://www.diss.rsl.ru">http://www.diss.rsl.ru</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ)  <b>Договор №095/04/0011</b> от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около <b>12,5 тыс.</b> журналов	<a href="http://www.isiknowledge.com/">http://www.isiknowledge.com/</a>	Компания <u>Thomson Reuters</u> <b>Сублицензионный договор</b> № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> <li>• 21.000 рецензируемых журналов;</li> <li>• 100.000 книг;</li> <li>• 370 книжный серий (продолжающихся изданий);</li> <li>• 6,8 млн. докладов из трудов конференций</li> </ul>	<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» <b>Контракт №7E/223</b> от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ»



		диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе		
5.	<b>Базаданных Science Index (РИНЦ)</b>	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b>	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>	ООО «Политехресурс» (г. Москва) <b>Договор №138СЛ/01-2019</b> От 13.02.2019 г.
7.	<b>ЭБС «Лань»</b>	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) <b>Договор №3Е/223</b> от 01.02.2019 г.
8.	<b>Национальная электронная библиотека РГБ</b>	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://нэб.рф">https://нэб.рф</a>	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	<b>ЭБС «АйПиЭрбукс»</b>	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) <b>Договор №4839/19</b> от 01.02.2019 г.

10.	<b>ЭБС «Юрайт» для СПО</b>	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://www.biblio-online.ru/">https://www.biblio-online.ru/</a>	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) <b>Договор №207Е/223</b> От 21.10.2019 г.
11.	<b>Международная система библиографических ссылок Crossref</b>	Цифровая идентификация объектов (DOI)	<a href="http://Crossref.com">http://Crossref.com</a>	НП «НЭИКОН» <b>Договор №CRNA-1060-19</b> от 07.05.2019 г.
12.	<b>Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье</b>	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>	ООО «Полпред справочники»
13.	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

***Методические рекомендации по изучению дисциплины «Проводниковые методы анестезии» для обучающихся***

Цель курса «Проводниковые методы анестезии» - подготовка квалифицированного врача-специалиста по анестезиологии и реаниматологии обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по анестезиологии и реаниматологии. Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций,

знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к семинарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### ***Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции***

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме.

Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### ***Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям***

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии студентов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных

заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

***Методические рекомендации по организации самостоятельной работы***

Самостоятельная работа (по В.И. Далу «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль студента в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой.

Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю.

Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство,

позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ. Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

#### ***Методические рекомендации по работе с литературой***

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

*Предварительное* чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

*Сквозное чтение* предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

*Выборочное* – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

*Аналитическое чтение* – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
  - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
  - выделить ключевые слова в тексте;
  - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

#### ***Методические рекомендации по подготовке сообщений***

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

#### ***Методические рекомендации для подготовки к зачету:***

Зачет в 1-м семестре является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

**«зачтено» – от 36 до 61 балла** – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**«не зачтено» – от 36 до 60 баллов** – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

## 8. Материально-техническое обеспечение

Минимально необходимый для реализации программ ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные

фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрое замораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:

**лицензионное программное обеспечение:**

Microsoft Ireland Operations Limited

Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlus Edu Shrd Svr

ALNG Subs VL MVL PerUsrSTU UseBnftStudent EES

Договор №13/ЭА-223 01.09.19

АО «Лаборатория Касперского»

Права на программное обеспечение на программное обеспечение



KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – СтандартныйRussian  
Договор №13/ЭА-223 01.09.19

Свободно распространяемые  
архиватор 7z, AdobeAcrobatReader, MozillaFirefox лицензия, GoogleChrome, FarManager  
*Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными  
возможностями здоровья*

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые):
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для обучающихся с нарушениями зрения;
  - задания для выполнения на зачете зачитываются ассистентом;
  - письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту обучающимся;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие):
  - на зачете присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
  - зачет проводится в письменной форме;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений);
  - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
  - по желанию обучающегося зачет проводится в устной форме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

*Материально-техническое обеспечение дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Аудитория для самостоятельной работы и коллективного пользования специальными техническими средствами для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в КБГУ, аудитория No 145 Главный корпус КБГУ.	<p>- Комплект учебной мебели: столы и стулья для обучающихся (3 комплекта); Стол для инвалидов-колясочников (1 шт.); Компьютер с подключением к сети и программным обеспечением (3 шт.); Специальная клавиатура (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш) (1 шт.); Принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля VP Columbia (1 шт.); Портативный тактильный дисплей Брайля «Focus 14 Blue» (совместимый с планшетными устройствами, смартфонами и ПК) (1 шт.); Бумага для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля, совместимого с принтером VP Columbia; Видеоувеличитель портативный HV-MVC, диагональ экрана – 3,5 дюйма (4 шт.); Сканирующая и читающая машина SARA-CE (1 шт.); Джойстик компьютерный адаптированный, беспроводной (3 шт.); Беспроводная Bluetooth гарнитура с костной проводимостью «AfterShokzTrekzTitanium» (1 шт.); Проводная гарнитура с костной проводимостью</p>	<p>Продукты MICROSOFT(Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription) No V 2123829 Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition No Лицензии 17E0-180427-50836-287-197. Программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующее речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера: Майкрософт Диктейт: <a href="https://dictate.ms/">https://dictate.ms/</a>, SubtitleEdit, («Сурдофон» (бесплатные). Программа не визуального доступа к информации на экране компьютера JAWS forWindows (бесплатная); Программа для чтения вслух текстовых файлов (TigerSoftwareSuit (TSS)) (номер лицензии 5028132082173733); Программа экранного доступа с синтезом речи для слепых и слабовидящих (NVDA) (бесплатная).</p>

	<p>«AfterShokzSportzTitanium» (2 шт.); Проводная гарнитура Defender (1 шт.);</p> <p>Персональный коммуникатор EN –101 (5 шт.);</p> <p>Специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш);Клавиатура адаптированная с крупными кнопками + пластиковая накладка, разделяющая клавиши, Беспроводная ClevyKeyboard + ClevyCove (3шт.); Джойстик компьютерный JoystickSimplyWorks беспроводной (3шт.);</p> <p>Ноутбук + приставка для ай-трекинга к ноутбуку PCEyeMini (1 шт).</p>	
--	---	--

## Приложение 1

### 9. Лист изменений в рабочей программе дисциплины

В рабочую программу по дисциплине «Проводниковые методы анестезии» по специальности 31.08.02 «Анестезиология - реаниматология» на \_\_\_\_\_ учебный год

№ п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей хирургии протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /Р.М. Захохов/ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.