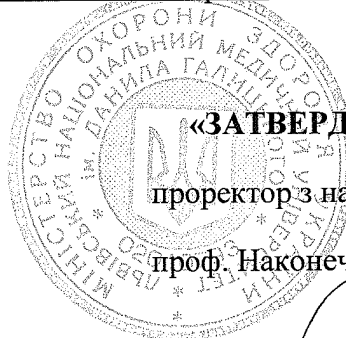


ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

Анестезіології та інтенсивної терапії



«ЗАТВЕРДЖУЮ»

проректор з наукової роботи

проф. Наконечний А.Й.

« 11 » вересня 2020 р.

НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА ДИСЦИПЛІНИ

«Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві»

(курс за вибором)

підготовки фахівців третього (освітньо-наукового) рівня

вищої освіти – доктора філософії (PhD)

галузі знань 22 Охорона здоров'я

спеціальності 222 Медицина

Обговорено й ухвалено
на методичному засіданні кафедри
Анестезіології та інтенсивної терапії

Затверджено
профільною методичною комісією
ФПДО

Протокол № 1/02/20
від «28» серпня 2020 р.

Протокол № 2
від « 10 » вересня 2020 р.

Завідувач кафедри



доц. Вербовський Р.М.

Голова профільної методичної комісії,



доц. Січкоріз О.Є.

Робоча навчальна програма з дисципліни за вибором «Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві» підготовки докторів філософії за спеціальністю «Медицина», спеціалізацією «Анестезіологія та інтенсивна терапія» складена:

Вербовським Р.М., завідувачем кафедри анестезіології та інтенсивної терапії Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, кандидатом медичних наук, доцентом.

Підгірним Я.М., професором кафедри анестезіології та інтенсивної терапії Львівського Національного медичного університету імені Данила Галицького.

Рецензенти: Пирогова В.І. д.мед.н., професор, кафедра акушерство, гінекології та перинатології ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького

ВСТУП

Робоча навчальна програма дисципліни за вибором «Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві» підготовки фахівців третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти; кваліфікації - доктора філософії; галузі знань - 22 «Охорона здоров'я»; спеціальності - 222 «Медицина»; спеціалізація «Анестезіологія та інтенсивна терапія» складена на основі Закону України «Про вищу освіту», «Порядку підготовки здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії та доктора наук у вищих навчальних закладах» (23 березня 2016 року, №261), «Освітньо-наукової програми доктора філософії (Ph.D.)» (Протокол №7 - ВР від 29.06.2016 ЛНМУ імені Данила Галицького); «Робочої навчальної програми», затвердженої 21.02.2019 року; Наказу МОН України від 01.10.2019 року № 1254 «Про внесення змін до Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Дана програма є частиною освітньої програми підготовки докторів філософії в рамках професійної спеціалізації та розрахована на **3 кредити ECTS**.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є інтенсивна терапія та анестезіологічне забезпечення в акушерстві.

1. Мета і завдання дисципліни

1. Володіти науково-професійними знаннями; формулювати ідеї, концепції з метою використання в роботі освітнього та наукового спрямування
2. Розуміти предметну область, мати достатню компетентність у виборі методів наукових досліджень, передбаченні їх наукової новизни та практичного значення
3. Застосовувати знання та уміння із загальної та професійної підготовки навчального плану при вирішенні спеціалізованих завдань
4. Аналізувати результати наукових досліджень
5. Виявляти зв'язки між сучасними концепціями в організації освітнього процесу та наукового пізнання
6. Порівнювати, кількісно та якісно оцінювати, скореговувати очікувані та отримані результати. Осмислювати власні припущення і перевірку зроблених іншими припущень, які вважаються доведеними.
7. Використовувати мотивацію та стимулювання як внутрішній та зовнішній чинники в набутті знань з метою удосконалення власних професійних умінь
8. Давати відповіді на проблемні питання, пов'язані з освітньою та науковою діяльністю. Виконувати вимоги, які ставляться до викладача, дослідника, самоудосконалюватись
9. Враховувати етико-деонтологічні засади (формування почуття колегіальності, моральних засад у здійсненні педагогічної та наукової роботи).
10. Вміти створювати концепцію власних оригінальних наукових досліджень, організувати наукові дослідження та експерименти
11. Демонструвати соціальний оптимізм, повагу до етико-деонтологічних принципів.
12. Проявляти позитивну професійну, соціальну та емоційну поведінку з врахуванням системи загальнолюдських цінностей
13. Дотримуватися методології наукових досліджень; слідувати методам викладання
14. Здатність відтворювати навички виконання окремих методів наукового дослідження
15. Вдосконалювати уміння з проведення наукових та статистичних досліджень.
16. Виконувати точно та якісно наукові дослідження, удосконалювати методики їх проведення та навчати інших

17. Координувати, модифікувати методи дослідження, комбінувати різні дослідження для досягнення поставленої мети.
18. Поєднувати розуміння, здатність та майстерність, які дозволяють створювати власні винаходи, проекти та вчити інших.

Здобувач вищої освіти ступеня доктора філософії повинен

знати:

- анатомію, фізіологію і основи патофізіології людини;
- фізіологію дитини, особливо новонародженого і раннього дитячого віку;
- загальну фармакологію;
- класифікацію видів наркозу; клінічний перебіг провідникової і загальної анестезії;
- можливі ускладнення загального і місцевого знеболювання в акушерстві;
- володіти методикою клінічної оцінки стану хворого, який іде на операцію; знати об'єм передопераційного обстеження і особливості підготовки хворого до наркозу та операції;
- хід основних оперативних втручань в акушерстві;
- основи ЕКГ;
- обґрунтування вибору різновидності анестезії в акушерстві;
- будову наркозно-дихальної і моніторної апаратури;
- свої обов'язки під час проведення анестезії і в післянаркозному періоді;
- фармакодинаміку і фармакокінетику різних інгаляційних і неінгаляційних анестетиків, а також препаратів, які використовуються для регіональної анестезії;
- механізм дії міорелаксантів та їх фармакодинаміку;
- теоретичні основи реанімації новонароджених;
- принципи інтенсивної терапії прееклампсії та еклампсії;
- обґрунтування необхідності госпіталізації вагітних у відділення реанімації і палати інтенсивної терапії;
- накази та інструктивні документи по організації роботи анестезіолога реанімаційних відділень;
- техніку безпеки і гігієну роботи в операційній.

вміти:

- ретельно зібрати анамнез життя, захворювання і алергічний анамнез у вагітних;
- уважно здійснити зовнішній огляд з використанням фізикальних методів дослідження;
- вміти проаналізувати результати лабораторних, функціональних і спеціальних методів дослідження;
- володіти методикою переливання крові; вміти лікувати післятрансфузійні ускладнення;
- дотримуватися принципів медичної деонтології і лікарської етики;
- зберігати лікарську таємницю;
- призначити відповідну передопераційну підготовку;
- проводити допоміжну і штучну вентиляцію легень з допомогою маски, мішка Амбу та наркозного апарату;
- володіти сучасними методами центральної регіонарної анестезії (епідуральна, субарахноїдальна);
- проводити внутрішньовенний наркоз з використанням сучасних препаратів для внутрішньовенної анестезії;

- проводити цілеспрямовану адекватну корекцію водно-електролітного, кислотно-лужного і білкового стану, визначати об'єм і швидкість проведення інфузійно-трансфузійної терапії;
- вміти налагодити кардіомоніторний нагляд за вагітними;
- проводити подовжену ШВЛ у вагітних;
- володіти методикою проведення закритого масажу серця, електричної дефібриляції серця у вагітних;
- повинен забезпечити кваліфіковане проведення інтенсивної терапії та реанімації у вагітних.
- записувати в історію хвороби про передопераційний огляд, особливості перебігу • анестезії і стан хворого в ранньому післяопераційному періоді.
- контролювати і нести відповідальність за якість і об'єктивність інформації в картах знеболення та листах індивідуального спостереження.

2. КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Згідно з вимогами освітньо-наукової програми дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти ступеня доктора філософії наступних *компетентностей та програмних результатів навчання*:

1. **Інтегральна компетентність:** здатність ефективно вирішувати комплексні наукові та практичні проблеми в галузі медицини **за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія в акушерстві»**, організовувати і виконувати власну науково-дослідницьку роботу з метою генерування нових систематизованих знань, що мають теоретичне і практичне значення, можуть успішно впроваджуватись у вітчизняний й міжнародний дослідницький та освітній простір, практичну медицину та інші сфери життя.

2. Загальні компетентності (ЗК):

ЗК1. Здатність до науково-професійного, світоглядного та загальнокультурного саморозвитку і самовдосконалення.

ЗК2. Здатність автономно виконувати фахову та науково-дослідницьку роботу з дотриманням принципів академічної доброчесності, авторського права та наукової етики.

ЗК3. Здатність до різнобічного пошуку, самостійного аналізу та систематизації інформації з використанням сучасних комунікаційних та інформаційних технологій.

ЗК4. Здатність спілкуватись і взаємодіяти в науково-професійному та освітньому середовищі, в тому числі, - на міжнародному рівні.

ЗК5. Здатність незалежно мислити, виявляти, формулювати й ефективно вирішувати проблеми наукового характеру, приймати відповідальні рішення, продукувати нові знання та ідеї.

ЗК6. Здатність проводити моніторинг виконаних робіт, здійснювати оцінку інтелектуального продукту та забезпечувати його якість.

ЗК7. Здатність до опрацювання, аналізу, узагальнення, обговорення та представлення результатів власного наукового дослідження у вигляді усної та письмової презентації державною й іноземною мовами, опанування майстерністю вести наукову дискусію з демонстрацією вільного володіння науковою термінологією, риторикою та культурою наукового мовлення.

ЗК8. Здатність працювати в команді, організовувати, планувати та прогнозувати результати власної чи колективної роботи, нести відповідальність за досягнуті результати, діяти в нових умовах, керувати роботою інших осіб та мотивувати їх для досягнення спільної мети.

3. Фахові компетентності:

ФК1. Здатність аналізувати, відтворювати, інтерпретувати та використовувати в практичній, науково-дослідницькій та освітній діяльності знання сучасного стану проблем та досягнень в галузі анестезіології та інтенсивної терапії, основних концепцій, теорій, гіпотез щодо розвитку, перебігу та лікування, анестезіологічного забезпечення в акушерстві..

ФК2. Здатність розробляти та управляти науковими проектами в галузі анестезіології та інтенсивної терапії, формулювати мету, зміст та новизну дослідження.

ФК3. Здатність встановлювати потреби у додаткових знаннях за напрямком наукових досліджень в галузі інтенсивної терапії, генерувати нові знання, наукові гіпотези, теорії та концепції щодо розвитку, перебігу анестезіологічного забезпечення в акушерстві.,

ФК4. Здатність обирати та використовувати сучасні методи дослідження (опитування, огляду, спеціального клінічного обстеження, визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень вагітних) відповідно до поставленої мети, завдань та очікуваних результатів.

ФК5. Здатність інтерпретувати, аналізувати й узагальнювати результати роботи з профільними пацієнтами, дані власних наукових досліджень із проблем інтенсивної терапії, визначати їх місце в системі існуючих знань, дотримуючись принципів наукової етики, академічної доброчесності й авторського права.

ФК6. Здатність впроваджувати нові знання з питань інтенсивної терапії в наукову сферу, освітній процес і практичну роботу за фахом «Анестезіологія та інтенсивна терапія в акушерстві».

4. Програмні результати навчання:

ПРН 1. Безперервно самовдосконалюватись та застосовувати здобуті науково-професійні знання та вміння з інтенсивної терапії в науковій, фаховій та освітній діяльності.

ПРН 2. Використовувати набуті концептуальні та методологічні знання для організації й самостійного виконання наукового дослідження в галузі анестезіології та інтенсивної терапії.

ПРН 3. Добирати, аналізувати, інтерпретувати, коректно оцінювати і творчо використовувати клінічну та наукову інформацію стосовно анестезіологічного забезпечення в акушерстві.

ПРН 4. Вміти виявити та окреслити невирішені проблеми щодо діагностики патології вагітних і анестезіологічного забезпечення в акушерстві.

ПРН 5. Продувати нові знання та ідеї, формулювати наукові гіпотези, теорії та концепції в галузі інтенсивної терапії з урахуванням та дотриманням принципів наукової етики й академічної доброчесності.

ПРН 6. Самостійно аналізувати, інтерпретувати, критично оцінювати, узагальнювати, систематизувати клінічні та наукові дані стосовно особливостей анестезіологічного забезпечення в акушерстві.

ПРН 7. Розробляти дизайн і план власного дослідження за фахом «Анестезіологія та

інтенсивна терапія в акушерстві» на основі самостійно сформульованих мети і завдань.

ПРН 8. Обирати, застосовувати і вдосконалювати сучасні методики дослідження вагітних.

ПРН 9. Розробляти та впроваджувати нові способи анестезіологічного забезпечення вагітних.

ПРН 10. Використовувати здобуті в результаті дослідження нові знання про анестезіологічне забезпечення в акушерстві в практичній діяльності й освітньому процесі.

ПРН 15. Розвивати комунікації та застосовувати навички міжособистісних взаємодій в науковому, професійному, освітньому та міждисциплінарному середовищах.

ПРН 16. Дотримуватися принципів наукової етики у роботі з вагітними .

ПРН 17. Використовувати принципи академічної доброчесності та нести відповідальність за достовірність отриманих та оприлюднених наукових результатів.

3. СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Анестезіологія та інтенсивна терапія в акушерстві.»

Структура навчальної дисципліни	Кількість кредитів, годин, з них					Рік навчання семестр	Вид контролю	
	Всього	Лекцій (год)	Практ. (год)	Семін. (год)	Самост. робота (год)			
								очна денна, очна вечірня форма
Назва дисципліни: «Анестезіологія та інтенсивна терапія в акушерстві.»	3 кредити / 90 год	8	28	8	46	за вибором аспіранта/і в	залік	
		Заочна форма						
		4	10	4	72			

(очна денна, очна вечірня форма)

№	Назва розділу / модулю	Кредити	Години	Вид заняття (години)			
				Лекції	Семінари	Практичні заняття	Самостійна робота
1.	Особливості системи коагуляційного гемостазу у вагітних. Корекція порушень.			2		2	

2.	Шок в акушерській клініці.			2			
3.	Сепсис та поліорганна недостатність в акушерстві.			2	2		4
4.	Клінічні протоколи з акушерської та гінекологічної допомоги.			2		2	4
5.	Серцево-легенева і церебральна реанімація в акушерстві.					2	4
6.	Анестезіологічне забезпечення та інтенсивна терапія при аномаліях пологової діяльності.					4	4
7.	Вибір методу анестезії при фізіологічних пологах.					2	4
8.	Анестезіологічне забезпечення лапароскопічних гінекологічних втручань.						4
9.	Вибір методу анестезії при операції кесаревого розтину.						4
10.	Анафілактичні та анафілактоїдні реакції у вагітних.					2	4
11.	Ведення вагітних з гострим вірусним гепатитом, хронічним гепатитом, холециститом.					2	4
12.	Гострі порушення кровообігу в акушерстві.				2		
13.	Інфузійно-трансфузійна терапія акушерської				2		4

	кровотечі.						
14.	Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові в акушерстві				2		
15.	Застосування фармакологічних засобів у вагітних .					2	4
16.	Ведення вагітних з ендокринною патологією.					2	4
17.	Материнська смертність, обумовлена анестезією.					2	
18.	Серцево - легенева і церебральна реанімація новонароджених.					2	
19.	Інфекційні захворювання та вагітність.					2	
	Залік						2
	ВСЬОГО	3	90	8	8	28	46 годин

(заочна форма)

№	Назва розділу / модулю	Кредити	Години	Вид заняття (години)			
				Лекції	Семінари	Практичні заняття	Самостійна робота
1.	Особливості системи коагуляційного гемостазу у вагітних. Корекція порушень.			2			2
2.	Шок в акушерській клініці.			2			
3.	Сепсис та поліорганна недостатність в акушерстві.				2		6
4.	Клінічні протоколи з акушерської та гінекологічної допомоги.					2	6

5.	Серцево-легенева і церебральна реанімація в акушерстві.					2	6
6.	Анестезіологічне забезпечення та інтенсивна терапія при аномаліях пологової діяльності.					4	4
7.	Вибір методу анестезії при фізіологічних пологах.						6
8.	Анестезіологічне забезпечення лапароскопічних гінекологічних втручань.						
9.	Вибір методу анестезії при операції кесаревого розтину.						4
10.	Анафілактичні та анафілактоїдні реакції у вагітних.						6
11.	Ведення вагітних з гострим вірусним гепатитом, хронічним гепатитом, холециститом.						6
12.	Гострі порушення кровообігу в акушерстві.				2		
13.	Інфузійно-трансфузійна терапія акушерської кровотечі.						6
14.	Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові в акушерстві						2
15.	Застосування фармакологічних засобів у вагітних .					2	4
16.	Ведення вагітних з ендокринною патологією.						6

17.	Материнська смертність, обумовлена анестезією.						2
18.	Серцево - легенева і церебральна реанімація новонароджених.						2
19.	Інфекційні захворювання та вагітність.						2
	Залік						2
	ВСЬОГО	3	90	4	4	10	72 години

4. ТЕМАТИКА ТА ЗМІСТ КУРСУ

Теми лекцій (очна денна, очна вечірня форма)

№	Тема	години
1.	Особливості системи коагуляційного гемостазу у вагітних. Корекція порушень.	2
2.	Шок в акушерській клініці.	2
3.	Сепсис та поліорганна недостатність в акушерстві.	2
4.	Клінічні протоколи з акушерської та гінекологічної допомоги.	2
	Разом	8 годин

Теми семінарських занять (очна денна, очна вечірня форма)

№	Тема	години
1.	Післяпологові септичні захворювання в акушерстві.	2
2.	Гострі порушення кровообігу в акушерстві.	2
3.	Інфузійно-трансфузійна терапія акушерської кровотечі.	2
4.	Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові в акушерстві	2
	Разом	8 годин

Теми практичних занять (очна денна, очна вечірня форма)

№	Тема	години
1.	Серцево-легенева і церебральна реанімація в акушерстві.	2
2.	Анестезіологічне забезпечення та інтенсивна терапія при аномаліях	4

	пологової діяльності.	
3.	Застосування фармакологічних засобів у вагітних .	2
4.	Огляд клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги.	2
5.	Порушення коагуляції і гемоглобінопатії в акушерських хворих.	2
6.	Анафілактичні та анафілактоїдні реакції у вагітних.	2
7.	Особливості інтенсивної терапії при вадах серця та серцевій недостатності у вагітних.	2
8.	Ведення вагітних з ендокринною патологією.	2
9.	Материнська смертність, обумовлена анестезією.	2
10.	Серцево - легенева і церебральна реанімація новонароджених.	2
11.	Інфекційні захворювання та вагітність.	2
12.	Ведення вагітних з гострим вірусним гепатитом, хронічним гепатитом, холециститом.	2
13.	Вибір методу анестезії при фізіологічних пологах.	2
	Разом	28 годин

Теми для самостійної роботи (очна денна, очна вечірня форма)

№	Тема	години
1	Опрацювання та засвоєння клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги.	4
2.	Особливості анестезіологічного забезпечення та інтенсивної терапії кровотеч та геморагічного шоку в акушерстві	4
3.	Інтенсивна терапія для жінок з пізніми гестозами вагітності	4
4.	Лабораторні та клінічні показники ефективності проведення інтенсивної терапії при акушерському сепсисі	4
5.	Ознайомлення з історіями хвороби, картами інтенсивної терапії жінок з тематичною патологією	4
6.	Фізіологічні зміни в організмі жінки під час вагітності	4
7.	Особливості фармакотерапії у акушерських хворих та вплив анестетиків на фето-плацентарну систему	4
8.	Особливості анестезіологічного забезпечення лапаротомних, транс вагінальних та лапароскопічних операцій в плановій та екстреній гінекології	4
9.	Підготовка доповіді про сучасні можливості знеболення фізіологічних	4

	пологів.	
10.	Надання медичної допомоги акушерським хворим, які знаходяться в критичних станах.	4
11.	Участь в проведенні анестезіологічного забезпечення операцій кесарського розтину (за плановими та екстреними показаннями)	4
12.	Залік	2
	Разом	46 годин

Теми лекцій (заочна форма навчання)

№	Тема	години
1.	Особливості системи коагуляційного гемостазу у вагітних. Корекція порушень.	2
2.	Шок в акушерській клініці.	2
	Разом	4 години

Теми семінарських (заочна форма навчання)

№	Тема	години
1.	Післяпологові септичні захворювання в акушерстві.	2
2.	Гострі порушення кровообігу в акушерстві.	2
	Разом	4 години

Теми практичних (заочна форма навчання)

№	Тема	години
1.	Серцево-легенева і церебральна реанімація в акушерстві.	2
2.	Анестезіологічне забезпечення та інтенсивна терапія при аномаліях пологової діяльності.	4
3.	Застосування фармакологічних засобів у вагітних .	2
4.	Огляд клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги.	2
	Разом	10 годин

Теми самостійної роботи (заочна форма навчання)

№	Тема	години
1	Опрацювання та засвоєння клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги.	4
2.	Особливості анестезіологічного забезпечення та інтенсивної терапії кровотеч та геморагічного шоку в акушерстві	4
3.	Інтенсивна терапія для жінок з пізніми гестозами вагітності	4
4.	Лабораторні та клінічні показники ефективності проведення інтенсивної терапії при акушерському сепсисі	4
5.	Ознайомлення з історіями хвороби, картами інтенсивної терапії жінок з тематичною патологією	4
6.	Фізіологічні зміни в організмі жінки під час вагітності	4
7.	Особливості фармакотерапії у акушерських хворих та вплив анестетиків на фето-плацентарну систему	4
8.	Особливості анестезіологічного забезпечення лапаротомних, трансвагінальних та лапароскопічних операцій в плановій та екстреній гінекології	4
9.	Підготовка доповіді про сучасні можливості знеболення фізіологічних пологів.	4
10.	Надання медичної допомоги акушерським хворим, які знаходяться в критичних станах.	4
11.	Участь в проведенні анестезіологічного забезпечення операцій кесарського розтину (за плановими та екстреними показаннями)	4
12.	Сепсис та поліорганна недостатність в акушерстві.	2
13.	Клінічні протоколи з акушерської та гінекологічної допомоги.	2
14.	Інфузійно-трансфузійна терапія акушерської кровотечі.	2
15.	Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові в акушерстві	2
16.	Порушення коагуляції і гемоглобінопатії в акушерських хворих.	2
17.	Анафілактичні та анафілактоїдні реакції у вагітних.	2
18.	Особливості інтенсивної терапії при вадах серця та серцевій недостатності у вагітних.	2
19.	Ведення вагітних з ендокринною патологією.	2
20.	Материнська смертність, обумовлена анестезією.	2
21.	Серцево - легенева і церебральна реанімація новонароджених.	2

22.	Інфекційні захворювання та вагітність.	2
23.	Ведення вагітних з гострим вірусним гепатитом, хронічним гепатитом, холециститом.	2
24.	Вибір методу анестезії при фізіологічних пологах.	2
12.	Залік	2
	Разом	72 години

5. МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Видами навчальної діяльності аспірантів згідно з навчальним планом є:

- а) лекції,
- б) практичні заняття,
- в) семінарські заняття,
- г) самостійна робота аспірантів (СРА).

Практичні та семінарські заняття передбачають:

- 1) дослідження аспірантами клінічного статусу вагітної;
- 2) оцінка аспірантами центральної гемодинаміки у вагітних;
- 3) виявлення ознак легеневої дисфункції у вагітних;
- 4) оцінка видільної функції нирок у вагітних;
- 5) проведення розрахунку інфузійної терапії у вагітних;
- 6) вирішення ситуаційних клінічних задач, задач за типом ліцензійного іспиту «Крок-3» і тестових завдань.

6. ВИДИ КОНТРОЛЮ (ПОТОЧНИЙ, ПІДСУМКОВИЙ)

Поточний контроль здійснюється під час проведення практичних занять і має на меті перевірку засвоєння аспірантами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

а) тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності, з визначенням певної ділянки на фотографії чи схемі («розпізнавання»);

б) індивідуальне усне опитування, співбесіда;

в) розв'язання типових ситуаційних задач;

д) контроль практичних навичок;

Комплексне оцінювання навчальної діяльності здійснюється виставлення традиційної оцінки, яка конвертується у бали відповідно у кожному з занять, аспірант отримує на практичному занятті: оцінку «5» - якщо він виконав правильно не менше 90% навчальних завдань; оцінку «4» - якщо він виконав правильно не менше 80% навчальних завдань; оцінку «3» - якщо він виконав правильно не менше 60% навчальних завдань; оцінку «2» - якщо він виконав правильно менше 60% навчальних завдань; На кінцевому етапі заняття викладач виставляє набрану суму балів і традиційну оцінку в журналі успішності.

Самостійна робота аспіранта оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки аспіранта.

Підсумковий контроль

Загальна система оцінювання проводиться по завершенню вивчення дисципліни у вигляді заліку.

Шкали оцінювання традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS

Залік – це форма підсумкового контролю засвоєння аспірантом теоретичного та практичного матеріалу з навчальної дисципліни. Підсумковий контроль проводиться у письмовій формі, з використанням навчальної платформи Misa, відповідно до розкладу. Триває 2 академічних години.

Максимальна кількість балів, яку може набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 200 балів.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для опуску до заліку становить 120 бали.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих аспірантом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$x = \frac{CA \times 120}{5}$$

Для зручності наведено таблицю перерахунку за 200-бальною шкалою:

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються заліком

4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала
5	200	4,6	184	4,17	167	3,77	151	3,35	134
4,97	199	4,57	183	4,14	166	3,74	150	3,32	133
4,95	198	4,52	182	4,12	165	3,72	149	3,3	132
4,92	197	4,5	180	4,09	164	3,7	148	3,27	131
4,9	196	4,47	179	4,07	163	3,67	147	3,25	130
4,87	195	4,45	178	4,04	162	3,65	146	3,22	129
4,85	194	4,42	177	4,02	161	3,62	145	3,2	128
4,82	193	4,4	176	3,99	160	3,57	143	3,17	127
7,8	192	4,37	175	3,97	159	3,55	142	3,15	126
4,77	191	4,35	174	3,94	158	3,52	141	3,12	125

4,75	190	4,32	173	3,92	157	3,5	140	3,1	124
4,72	189	4,3	172	3,89	156	3,47	139	3,07	123
4,7	188	4,27	171	3,87	155	3,45	138	3,02	121
4,67	187	4,24	170	3,84	154	3,42	137	3	120
4,65	186	4,22	169	3,82	153	3,4	136	Менше 3	Недост а тньо
4,62	185	4,19	168	3,79	152	3,37	135		

Бали з дисципліни для аспірантів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у таблиці:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	3
Нижчємінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	2

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності аспірантів перевіряється статистичними методами (коефіцієнт кореляції між оцінкою ECTS та оцінкою за національною шкалою).

7. Перелік контрольних питань

1. Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві..
2. Вибір анестезії при патології вагітних.
3. ІТ пізніх гестозів вагітних.
4. Основні принципи діагностики та лікування порушень серцевого ритму у вагітних.
5. Труднощі, похибки та ускладнення при інтубації трахеї у вагітних. Профілактика та усунення .
6. Зупинка кровообігу, види та діагностика. Серцево-легенева реанімація у вагітних.
7. Знеболювання при супутній серцевій патології у вагітних.
8. Наднирникова недостатність у вагітних.
9. Особливості знеболення при операціях на органах черевної порожнини.
10. Знеболення гінекологічних операцій.
11. Адреноміметичні та адренолітичні засоби.
12. Регіонарна анестезія, види. Спинномозкова та епідуральна анестезія. Клінічна фармакологія анестетиків, що застосовуються при проведенні регіонарної анестезії.

13. Анестезіологічне забезпечення невідкладних операцій в абдомінальній хірургії при вагітності. Особливості передопераційної підготовки.
14. Міорелаксанти. Класифікація, фармакодинаміка і клінічне застосування.
15. Анестезія у вагітних при наявності бронхіальної астми.
16. Протипокази до проведення спінальної анестезії у вагітних.
17. Проведення ІТ при ГСН залежно від показників центральної гемодинаміки у вагітних
18. Вибір виду і методу анестезії у вагітних залежно від основного і супутнього захворювання органів
19. Клінічна фармакологія засобів для премедикації у вагітних.
20. Особливості анестезіологічного забезпечення при септичних станах в акушерстві.
21. ЕКГ-контроль при знеболення та реанімації. Порушення ритму серцевої діяльності.
22. Знеболення при кесаревому розтині.
23. Біль. Сучасні погляди і концепція знеболення.
24. Особливості техніки інтубації трахеї у вагітних.
25. Ускладнення при переливанні крові, інтенсивна терапія ускладнень.
26. Особливості фізіології та патофізіології кровообігу у вагітних.
27. Розлади дихання в ранньому після наркозному періоді у вагітних.
28. Післяопераційний період та основні принципи ІТ.
29. ІТ та реанімація при анафілактичному шоці.
30. Перидуральна анестезія у вагітних.
31. Клініка і терапія бронхіолоспазму у вагітних.

8. Рекомендована література:

Обов'язкова

1. Кертис Л. Бейсингер, Бренда А.Баклин, Девід Р. Гемблінг Практическая акушерская анестезиология.-Москва:МИА.-
2. Краснопольский В.И., Шифман Е.М., Куликов А.В. Сложные акушерские состояния требующие проведения оптимизированной анестезии, реанимации и интенсивной терапии.-Москва.:Умный доктор-2016.-236с.
3. Підгірний Я.М. Анестезія та інтенсивна терапія у вагітних з пре еклампсією/еклампсією //Медицина неотложных состояний.- 2013.-№ 6(53).- С.17-34
4. Підгірний Я.М. Дискусійні питання діагностики та лікування сепсису у вагітних і породіль у світлі настанови Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock (Pain, anaesthesia & Intensive Care 2017.- №3(80).- С.47-99
5. Підгірний Я.М. Гостра печінка дисфункція та вагітність //Медицина неотложных состояний.- 2018.-№ 3(90).- С.11-19
6. Підгірний Я.М. Анестезіологічне забезпечення операції кесарева розтину //Медицина неотложных состояний.- 2014.-№ 6(61).- С.13-27
7. Санджай Датта., Бхавани Шанкар., Скотт Сегал Анестезиология в акушерстве.-Москва.:ГЭОТАР-

Інформаційні ресурси

1. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 4. Cardiac arrest in special circumstances. Cardiac arrest in pregnancy. https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7ba5/573c78115e61585a053d7bce/files/S0300-9572_15_00329-9_main.pdf?
2. Pavord, S, Rayment, R, Madan, B, Cumming, T, Lester, W, Chalmers, E, Myers, B, Maybury, H, Tower, C, Kadir, R on behalf of the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Management of Inherited Bleeding Disorders in Pregnancy. Green top Guideline No. 71. BJOG 2017; 124: e194– e263. <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1471-0528.14592>
3. Greer, O, Shah, NM, Johnson, MR. Maternal sepsis update: current management and controversies. The Obstetrician & Gynaecologist 2020; 22: 45– 55. <https://doi.org/10.1111/tog.12623>. <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/tog.12623>
4. The fourth edition of "Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock: 2016". <https://www.sccm.org/SurvivingSepsisCampaign/Guidelines/Adult-Patients>
5. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 7. Resuscitation and support of transition of babies at birth. https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7ba5/573c78085e61585a053d7bcb/files/S0300-9572_15_00341-X_main.pdf
6. Medications for Pain Relief During Labor and Delivery. <https://www.acog.org/womens-health/faqs/medications-for-pain-relief-during-labor-and-delivery>
7. Practice Guidelines for Obstetric Anesthesia. An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Obstetric Anesthesia and the Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology*. <https://pubs.asahq.org/anesthesiology/article/124/2/270/12693/Practice-Guidelines-for-Obstetric-AnesthesiaAn>
8. Patient Controlled Analgesia. <http://online.lthtr.nhs.uk/app/fileshare/view.asp?noredirect=y&uid=20334&gpuid=33>
9. Post Operative nausea and Vomiting. <http://lthtr-documents/current/P51.pdf>
10. Modified early warning score for obstetrics (MOEWS) and detection of severely ill women <http://online.lthtr.nhs.uk/app/fileshare/view.asp?noredirect=y&uid=25878&gpuid=40>
11. Bollag, L., Lim, G., Sultan, P., Habib, A. S., Landau, R., Zakowski, M., Tiouririne, M., Bhambhani, S., & Carvalho, B. (2020). Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology: Consensus Statement and Recommendations for Enhanced Recovery After Cesarean. Anesthesia and analgesia, 10.1213/ANE.0000000000005257. Advance online publication. <https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000005257>. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33177330/>