



СИЛАБУС З ДИСЦИПЛІНИ «Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві»

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Галузь знань	22 Охорона здоров'я,
Спеціальність	22 Охорона здоров'я, 222 Медицина, третій (освітньо-науковий) рівень вищої освіти, денна форма
Форма навчання	Всі форми
Назва навчальної дисципліни	Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві
Кафедра	Анестезіології та інтенсивної терапії ФПДО 79010, м. Львів, вул. Чернігівська, 7
Е-mail кафедри	kaf_anesthesiology_FPGE@meduniv.lviv.ua
Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені і звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний email, Google scholar, Scopus)	<p>Підгірний Я.М., д.мед.н., проф. e-mail: pidhirnyj-j@ukr.net https://scholar.google.com/citations?user=LuGJ-qkAAAAJ&hl=uk https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6507829695</p> <p>Фесенко У.А., д.мед.н., проф. e-mail: ulbolhan@gmail.com https://scholar.google.com/citations?hl=uk&user=-Lemqu8AAAAJ https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57214635189</p> <p>Філик О.В., к.мед.н., доц. e-mail: filyk_olha@meduniv.lviv.ua https://scholar.google.com/citations?authuser=1&user=KRfty5cAAAAJ</p>
Рік навчання (рік, на якому реалізується вивчення дисципліни)	За вибором аспіранта
Тип дисципліни/модулю (обов'язкова/ вибіркова)	Вибіркова
Кількість кредитів ECTS	3
Кількість годин (лекції/ практичні/семінарські заняття/ самостійна робота аспірантів)	Очна денна, очна вечірня форми: 90 годин (лекцій – 8 годин, практичних занять – 28 годин, семінарських занять – 8 годин, самостійна робота – 46 годин). Заочна форма: 90 годин (лекцій – 4 години, практичних занять – 10 годин, семінарських занять – 4 години, самостійна робота – 72 години).

2. АНОТАЦІЯ ДО ДИСЦИПЛІНИ

Робоча навчальна програма за вибором «Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві» для здобувачів вищої освіти ступеня доктора філософії укладено у відповідності до Положення про організацію освітнього процесу у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького, «Стандартів і рекомендацій щодо забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти».

Ознайомлення з вказаною дисципліною дає можливість здобувачу вищої освіти ступеня доктора філософії здобути компетенції (знання та вміння) відповідно до вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики майбутнього фахівця; вдосконалити знання та вміння на основі вивчення сучасних світових досягнень в анестезіологічному забезпеченні та інтенсивній терапії при фізіологічних пологах та при аномаліях пологової діяльності; при шоккових станах у вагітних і породіль; етіологічних чинників сепсису та поліорганної недостатності; клінічних проявів, симптомів і синдромів післяпологових інфекційних захворювань у вагітних; етіології, патогенезу, клініки, методів діагностики, лікування та профілактики порушень системи коагуляційного гемостазу; анестезії та інтенсивної терапії при супутній патології у вагітних і породіль (вади серця, гостра серцева недостатність, вірусний гепатит, холецистит, ендокринна патологія); проведення серцево-легеневої і церебральної реанімації в акушерстві та неонатології згідно із сучасними стандартами та клінічними протоколами, заснованими на даних доказової медицини; використання набутих компетентностей у науковій, педагогічній та практичній діяльності.

3. МЕТА І ЗАВДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Мета викладання дисципліни «Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві» передбачає здобуття та поглиблення комплексу знань, вмінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних завдань з анестезіології в акушерстві, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, що має вирішувати актуальне наукове завдання в області анестезіології та інтенсивній терапії в акушерстві, результати якого будуть мати наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

Основними завданнями є:

- засвоїти основні положення сучасних клінічних рекомендацій міжнародних профільних асоціацій з питань анестезіології та інтенсивної терапії в акушерстві;
- оволодіти термінологією з досліджуваного наукового напрямку; вивчити новітні методи дослідження в анестезіології та інтенсивній терапії в акушерстві;
- аналізувати та інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних методів обстеження для діагностики супутньої патології у вагітних і породіль (вади серця, гостра серцева недостатність, вірусний гепатит, холецистит, ендокринна патологія);
- засвоїти знання та вміння на основі вивчення сучасних світових досягнень в анестезіологічному забезпеченні та інтенсивній терапії при фізіологічних пологах та при аномаліях пологової діяльності;
- засвоїти принципи діагностики і ведення при шоккових станах у вагітних і породіль; етіологічних чинників сепсису та поліорганної недостатності;
- провести серцево-легеневу і церебральну реанімацію в акушерстві та неонатології згідно із сучасними стандартами та клінічними протоколами, заснованими на даних доказової медицини.

4. 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»**, 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 в акушерстві, основних концепцій, теорій, гіпотез щодо розвитку, перебігу та лікування вагітних та породіль.

ФК2. Здатність розробляти та управляти науковими проєктами в інтенсивній терапії, формулювати мету, зміст та новизну дослідження.

ФК3. Здатність встановлювати потреби у додаткових знаннях за напрямком наукових досліджень в галузі анестезіології та інтенсивній терапії в акушерстві, генерувати нові знання, наукові гіпотези, теорії та концепції щодо розвитку, перебігу, прогнозування наслідків та лікування в акушерстві.

ФК4. Здатність обирати та використовувати сучасні методи дослідження (опитування, огляду, спеціального клінічного обстеження, визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень вагітних та породіль в акушерстві) 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 в анестезіологічному забезпеченні та інтенсивної терапії в акушерстві, визначати їх місце в системі існуючих знань, дотримуючись принципів наукової етики, академічної доброчесності й авторського права.

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

4. Програмні результати навчання:

ПРН 1. Безперервно самовдосконалюватись та застосовувати здобуті науково-професійні знання та вміння з анестезіології та інтенсивної терапії в акушерстві 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 в акушерстві.

ПРН 3. Добирати, аналізувати, інтерпретувати, коректно оцінювати і творчо використовувати клінічну та наукову інформацію стосовно причин розвитку, особливостей клінічного перебігу, підходів до діагностики та інтенсивної терапії в акушерстві.

ПРН 4. Вміти виявити та окреслити невирішені проблеми щодо діагностики і лікування супутніх патологій у вагітних та породіль з подальшим визначенням шляхів їх вирішення.

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

ПРН 6. Самостійно аналізувати, інтерпретувати, критично оцінювати, узагальнювати, систематизувати клінічні та наукові дані стосовно причин розвитку, особливостей клінічного перебігу, підходів до діагностики та інтенсивної терапії в акушерстві.

ПРН 7. Розробляти дизайн і план власного дослідження за фахом «Анестезіологія та інтенсивна терапія» на основі самостійно сформульованих мети і завдань.

ПРН 8. Обирати, застосовувати і вдосконалювати сучасні методики дослідження в акушерстві.

ПРН 9. Розробляти та впроваджувати нові способи діагностики та інтенсивної терапії в акушерстві.

ПРН 10. Використовувати здобуті в результаті дослідження нові знання клінічного перебігу і лікування 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 та породіллями.

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

5. СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «АНЕСТЕЗИОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ 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					
Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та інтенсивна терапія в акушерстві	3 кредити / 90 год	8	28	8	46	за вибором аспіранта/ів	залік
		Заочна форма					
		4	10	4	72		

Очна денна, очна вечірня форма навчання

№		с	д	з	д	и	Вид заняття (години)
---	--	---	---	---	---	---	----------------------

	Назва розділу / модулю			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.						
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 кровотечі.				2		4
14.	Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання крові в акушерстві				2		
15.	Застосування фармакологічних засобів у вагітних .					2	4
16.	Ведення вагітних з					2	4

	ендокринною патологією.						
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	Кре ди ти	Годи ни	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

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 пологової діяльності.	4
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 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.	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

6. ВИДИ КОНТРОЛЮ (ПОТОЧНИЙ І 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 бальн а шкала	200 бальн а шкала	4 бальн а шкал а	200 бальн а шкала	4 бальн а шкала	200 бальн а 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
Нижчезмінімальної 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 ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ АСПІРАНТІВ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

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. Кертіс Л. Бейсінгер, Бренда А.Баклін, Девід Р. Гемблінг Практическая акушерская анестезиология.-Москва:МИА. 2020, 942 с.
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 преєклампсією/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 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- 2016, 480 с.

Додаткова

1. Paul Clyburn, Rachel Collis, Sarah Harries, Stuart Davies. Obstetric Anaesthesia.-OXFORD university press. – 2012, 682 p.

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_entry573c77e35e61585a053d7baf/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_entry573c77e35e61585a053d7baf/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/>