

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Ивановский научно-исследовательский институт
материнства и детства имени В.Н. Городкова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБУ Ив НИИ М и Д имени В.Н. Городкова Минздрава России)

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

**дисциплины «Анестезиология и реаниматология»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**Специальность
31.08.01 - Акушерство и гинекология**

Лекции 4 (час)

Семинары 12 (час)

Практические занятия 24 (час)

Всего часов аудиторной работы 40 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) 32 (час)

Общая трудоемкость дисциплины 72/2 (час/зач. ед.)

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 - Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Акушерство и гинекология.

1. Цели и освоение дисциплины:

Цель: углубление комплекса фундаментальных знаний, умений и навыков в области анестезиологии и реанимации в акушерстве и гинекологии, позволяющих реализоваться в профессиональной деятельности.

Задачи:

- сформировать обширный и глубокий объем медицинских знаний в области анестезиологии и реаниматологии в акушерстве и гинекологии, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в критических состояниях в акушерстве и гинекологии, в ситуациях, требующих оказания анестезиологической помощи и проведения реанимационных мероприятий;
- совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в ситуациях, требующих оказания анестезиологической помощи в акушерстве и гинекологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модули)» (Б1), Вариативная часть Б1.В, Обязательные дисциплины (Б1.В.ОД) программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности «Акушерство и гинекология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций¹:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Профессиональные компетенции:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)
- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать: (УК-1, ПК- 5, 6)

- Организацию и возможности современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы в РФ (УК-1,ПК-5).

¹ Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности соответствующей специальности

- Отраслевые стандарты диагностики, лечения и оказания анестезиолого-реанимационного пособия в акушерстве и гинекологии (ПК-5).
- Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику (УК-1, ПК-6).
- Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений (УК-1, ПК-6).
- Приемы и методы обезболивания в акушерстве и гинекологии. Основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в акушерстве, гинекологии и неонатологии (УК-1, ПК-6).
- Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений (УК-1, ПК-6).
- Основы интенсивной терапии и реанимации женщин (УК-1, ПК-6).

Уметь: (УК-1, ПК- 5, 6)

- Использовать необходимый объем теоретических знаний этиологии и патогенеза критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих в организме беременной женщины (УК-1, ПК-5).
- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (УК-1, ПК-5).
- Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования (УК-1, ПК-5).
- Проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза (УК-1, ПК-5).
- Оказать реанимационные мероприятия при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии (УК-1, ПК-5).
- Провести мероприятия по профилактике синдрома полиорганной недостаточности (УК-1, ПК-6).
- Работать с лечебно-диагностической аппаратурой (УК-1, ПК-5)

Владеть: (УК-1, ПК-5, 6)

- Алгоритмом оказания неотложной помощи в акушерском и гинекологическом стационарах (УК-1, ПК-6).
- Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней (УК-1, ПК-5).
- Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (УК-1, ПК-5).
- Методами интенсивной терапии при критических состояниях в акушерстве и гинекологии (УК-1, ПК-6).

Перечень практических навыков

- Сердечно-легочная реанимация;
- Алгоритмы постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;
- Алгоритмы выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;
- Алгоритмы оказания помощи при возникновении неотложных состояний.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Аудиторных			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
2	72	40	4	12	24	32	Зачет

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ Анестезиология и реаниматология

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на аудиторную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	ПК-5	ПК-6	традиционные	интерактивные	
1. Особенности анестезиологического обеспечения в акушерстве и гинекологии	16	4	12		26	42						тест
1.1. Организация деятельности отделения анестезиологии и реанимации перинатального центра и родильного дома (приказ № 572).	4	4				4		+		+	+	
1.2. Обезболивание родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах.	6		6			6	+		+	+		
1.3. Регионарная анестезия в акушерстве и гинекологии.	6		6			6	+		+	+		

1.4. Анестезия при кесаревом сечении. Экстренное кесарево сечение					10	10	+		+			
1.5. Анестезиологическая тактика у беременных с различной сопутствующей патологией					16	16	+	+				
2. Патологические состояния в акушерстве и гинекологии и их интенсивная терапия и реанимация	24			24	6	30						тест
2.1. Основы сердечно-легочной реанимации.	6			6		6	+	+	+	+	+	
2.2. Кровотечения в акушерстве и гинекологии.	6			6		6	+	+	+	+		
2.3. Амниотическая и газовая эмболия. Тромбоэмболические осложнения.	6			6		6	+	+	+	+		
2.4. Анестезия и интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии	6			6		6	+	+	+	+		
2.5. Анафилактический шок					6	12	+	+	+	+		
ИТОГО:	40	4	12	24	32	72						зачет

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины Анестезиология и реаниматология

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.1.	Организация деятельности отделения анестезиологии и реанимации перинатального центра и родильного дома (приказ № 572).
1.1.1.	Структура и оснащение современных реанимационных отделений.
1.1.2.	Распределение беременных по уровням ЛПУ.
1.2.	Обезболивание родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах.
1.2.1.	Физиология и патофизиология акушерской боли.
1.2.2.	Показания и противопоказания к обезболиванию нормальных и патологических родов.
1.2.3.	Методы обезболивания родов. Мониторинг эффективности обезболивания в родах.
1.2.4.	Осложнения обезболивания родов.
1.2.5.	Фармакологическая коррекция боли в родах.
1.2.6.	Эпидуральная анестезия в родах. Профилактика и лечение осложнений эпидуральной анестезии.
1.2.7.	Обезболивание при наложении акушерских щипцов.
1.2.8.	Обезболивание при родоразрешающих операциях.
1.2.9.	Определение показаний для обезболивания при малых акушерских вмешательствах (эпизиотомия, ревизия матки).
1.3.	Регионарная анестезия в акушерстве и гинекологии.
1.3.1.	Эпидуральная анестезия, показания, противопоказания, осложнения.
1.3.2.	Спинальная анестезия, показания, противопоказания, осложнения.
1.4.	Анестезия при кесаревом сечении. Экстренное кесарево сечение.
1.4.1.	Особенности обезболивания в зависимости от исходного состояния роженицы и плода.
1.4.2.	Особенности анестезии при кесаревом сечении на фоне преэклампсии и эклампсии.
1.4.3.	Ошибки и осложнения при обезболивании кесарева сечения.
1.4.4.	Анестезиологическая тактика при угрозе разрыва матки. Особенности обезболивания операций на фоне атонического кровотечения. Анестезиологическая тактика при операциях удаления матки на высоте массивной кровопотери.
1.4.5.	Профилактика рвоты и регургитации у беременных. Антацидная терапия в

	акушерстве.
1.4.6.	Интубация трахеи и проведение ИВЛ. Проблема трудной интубации у беременных (частота, причины, альтернативные способы интубации трахеи и методы поддержания проходимости дыхательных путей).
1.4.7.	Установка и эксплуатация ларингеальной маски.
1.4.8.	Профилактика и лечение синдрома Мендельсона.
1.4.9.	Мониторинг жизненно важных функций.
1.5.	Анестезиологическая тактика у женщин с различной сопутствующей патологией в акушерстве и гинекологии.
1.5.1.	Анестезиологическая тактика у пациенток с гипертензивными расстройствами.
1.5.2.	Анестезиологическая тактика у пациенток с сахарным диабетом .
1.5.3.	Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями органов дыхания.
1.5.4.	Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями системы крови.
1.5.5.	Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями ЦНС.
2.1.	Основы сердечно-легочной реанимации.
2.1.1.	Виды терминальных состояний, их клиника и диагностика.
2.1.2.	Показания и противопоказания к проведению сердечно-лёгочной и церебральной реанимации (СЛЦР) у взрослых и новорождённых. Этапы СЛЦР.
2.1.3.	Клинические проявления терминальных состояний и их диагностика.
2.1.4.	Методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей. Методы искусственного дыхания без оборудования с оборудованием.
2.1.5.	Техника конико- и трахеотомии.
2.1.6.	Проведение электродефибрилляции сердца.
2.1.7.	Методы внутривенного и интратрахеального введения лекарственных средств.
2.2.	Кровотечения в акушерстве и гинекологии.
2.2.1.	Определение величины кровопотери.
2.2.2.	Геморрагический шок. Клиника и диагностика геморрагического шока.
2.2.3.	Методы остановки акушерских кровотечений. Интенсивная терапия острой кровопотери.
2.2.4.	Тромбогеморрагический синдром и его интенсивная терапия.
2.2.5.	ДВС-синдром. Принципы остановки диссеминированного свёртывания крови в акушерстве. HELLP - синдром в акушерстве и гинекологии.
2.2.6.	Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии геморрагического

	шока. Показания и противопоказания к гемотрансфузии.
2.2.7.	Выбор метода и способа анестезиологического пособия при оперативном вмешательстве по поводу острой кровопотери.
2.2.8.	Применение гемостатических препаратов.
2.3.	Амниотическая и газовая эмболия. Тромбоэмболические осложнения.
2.3.1.	Этиология, клиника, профилактика амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА. Выявление симптомов амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА.
2.3.2.	Реанимация и интенсивная терапия при амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА.
2.3.3.	Профилактика и интенсивная терапия острого повреждения лёгких.
2.3.4.	Составление программ инфузионной-трансфузионной терапии при эмболиях.
2.3.5.	Оценка риска тромбоэмболических осложнений. Навыки и умения интенсивной терапии при них.
2.4.	Анестезия и интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии.
2.4.1.	Особенности кровообращения, дыхания, нарушения метаболизма при преэклампсии и эклампсии.
2.4.2.	Обследование беременных с преэклампсией и эклампсией.
2.4.3.	Ведение беременности, родов и послеродового периода у женщин с тяжёлой преэклампсией, эклампсией.
2.4.4.	Тактика анестезиолога-реаниматолога на этапах интенсивной терапии и родоразрешения беременных с преэклампсией и эклампсией.
2.4.5.	Эфферентные методы интенсивной терапии преэклампсии и эклампсии.
2.4.6.	Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии у беременных с преэклампсией и эклампсией. Работа с инфузomатами.
2.5.	Анафилактический шок.
2.5.1.	Причины возникновения.
2.5.2.	Клиническая картина.
2.5.3.	Интенсивная терапия и навыки реанимационных мероприятий.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Обзор литературных источников.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).
- Самостоятельный анализ результатов функциональных исследований.

3.2. Тематический план лекционного курса.

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.	Организация деятельности отделения анестезиологии и реанимации перинатального центра и родильного дома (приказ № 572). Структура и оснащение современных реанимационных отделений. Распределение беременных по уровням ЛПУ.	4
Итого		4

3.3. Тематический план семинаров.

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.3.	Обезболивание родов. Анестезия при малых акушерских вмешательствах. Физиология и патофизиология акушерской боли. Показания и противопоказания к обезболиванию нормальных и патологических родов. Методы обезболивания родов. Мониторинг эффективности обезболивания в родах. Осложнения обезболивания родов. Фармакологическая коррекция боли в родах. Эпидуральная анестезия в родах. Профилактика и лечение осложнений эпидуральной анестезии. Обезболивание при наложении акушерских щипцов. Обезболивание при родоразрешающих операциях. Определение показаний для обезболивания при малых акушерских вмешательствах (эпизиотомия, ревизия матки).	6
1.4.	Регионарная анестезия в акушерстве и гинекологии. Эпидуральная анестезия, показания, противопоказания, осложнения. Спинальная анестезия, показания, противопоказания, осложнения.	6
Итого		12

3.4. Тематический план практических занятий.

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
2.1.	Основы сердечно-легочной реанимации. Виды терминальных состояний, их клиника и диагностика. Показания и противопоказания к проведению сердечно-лёгочной и церебральной реанимации (СЛЦР) у взрослых и новорождённых. Этапы СЛЦР. Клинические проявления терминальных состояний и их диагностика. Методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей. Методы искусственного дыхания без оборудования с оборудованием. Техника конико- и трахеотомии. Проведение электродефибрилляции сердца. Методы внутривенного и интратрахеального введения лекарственных средств.	6

2.2.	<p>Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Определение величины кровопотери. Геморрагический шок. Клиника и диагностика геморрагического шока. Методы остановки акушерских кровотечений. Интенсивная терапия острой кровопотери. Тромбогеморрагический синдром и его интенсивная терапия. ДВС-синдром. Принципы остановки диссеминированного свёртывания крови в акушерстве. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии геморрагического шока. Показания и противопоказания к гемотрансфузии. Выбор метода и способа анестезиологического пособия при оперативном вмешательстве по поводу острой кровопотери. Применение гемостатических препаратов.</p>	6
2.3.	<p>Амниотическая и газовая эмболия. Тромбоэмболические осложнения. Этиология, клиника, профилактика амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА. Выявление симптомов амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА. Реанимация и интенсивная терапия при амниотической, газовой эмболии и ТЭЛА. Профилактика и интенсивная терапия острого повреждения лёгких. Составление программ инфузионной-трансфузионной терапии при эмболиях. Оценка риска тромбоэмболических осложнений. Навыки и умения интенсивной терапии при них.</p>	6
2.4.	<p>Анестезия и интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. Особенности кровообращения, дыхания, нарушения метаболизма при преэклампсии и эклампсии. Обследование беременных с преэклампсией и эклампсией. Ведение беременности, родов и послеродового периода у женщин с тяжёлой формой гестоза. Тактика анестезиолога-реаниматолога на этапах интенсивной терапии и родоразрешения беременных с преэклампсией и эклампсией. Эфферентные методы интенсивной терапии преэклампсии и эклампсии. Составление программ инфузионно-трансфузионной терапии у беременных с преэклампсией и эклампсией. Работа с инфузomатами.</p>	6
Итого		24

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ И ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования.

4.2. Рубежный контроль проводится после завершения изучения каждого из разделов.

4.3. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Оценочными средствами для контроля уровня сформированности компетенций, текущего контроля и успеваемости являются тестовые задания и контрольные вопросы по каждому разделу дисциплины.

Контрольные вопросы, варианты тестов представлены в УМК дисциплины и соответствующих методических пособиях.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1.4. Анестезия при кесаревом сечении. Экстренное кесарево сечение (16 ч).

Особенности анестезиологического обеспечения в акушерстве и гинекологии. Особенности обезболивания в зависимости от исходного состояния роженицы и плода. Особенности анестезии при кесаревом сечении на фоне преэклампсии и эклампсии (4 ч.). Ошибки и осложнения при обезболивании кесарева сечения. Анестезиологическая тактика при угрозе разрыва матки. Особенности обезболивания операций на фоне атонического кровотечения. Анестезиологическая тактика при операциях удаления матки на высоте массивной кровопотери (4 ч.). Профилактика рвоты и регургитации у беременных. Антацидная терапия в акушерстве. Интубация трахеи и проведение ИВЛ. Проблема трудной интубации у беременных (частота, причины, альтернативные способы интубации трахеи и методы поддержания проходимости дыхательных путей) (4 ч.). Установка и эксплуатация ларингеальной маски. Профилактика и лечение синдрома Мендельсона. Мониторинг жизненно важных функций (4 ч.).

1.5. Анестезиологическая тактика у беременных с различной сопутствующей патологией (10 ч).

Анестезиологическая тактика у пациенток с гипертензивными расстройствами (3 ч.). Анестезиологическая тактика у пациенток с сахарным диабетом. Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями органов дыхания (3 ч.). Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями системы крови. Анестезиологическая тактика у пациенток с заболеваниями ЦНС (4 ч.).

2.5. Анафилактический шок (6 ч).

Причины возникновения. Клиническая картина. Интенсивная терапия и навыки реанимационных мероприятий.

Примеры оценочных средств:

Тестовые задания

1. Показанием для назначения обезболивания в I периоде родов является:

1. Раскрытие шейки матки до 4 см
2. Слабость родовой деятельности
3. Дискоординация родовой деятельности
4. Отсутствие плодного пузыря

2. Для обезболивания I периода родов не применяют:

1. Закись азота с кислородом
2. Промедол
3. Тиопентал натрия
4. Эпидуральная анестезия

3. Для обезболивания II периода родов не вполне оправдано применение:

1. Эпидуральной анестезии
2. Ингаляции закиси азота с кислородом
3. Пудендальной анестезии

4. Через плацентарный барьер не проходят следующие препараты:

1. Барбитураты

2. Пропофол (диприван)

3. Кетамин

4. Диазепам

5. Фентанил

5. Методом выбора обезболивания у пациенток с высоким риском развития кровотечения при кесаревом сечении является:

1. Спинальная анестезия

2. Общая анестезия

3. Эпидуральная анестезия

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятыян и др.] ; под ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1004 с. : ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
 2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>
 3. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с. : : ил. - Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
 1. Акушерство : национальное руководство / [Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.] ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432150.html>
 2. Гинекология. Национальное руководство / под редакцией Г.М Савельевой., В.Н. Серов, В.Е. Радзинский., Москва, “ГЭОТАР-Медиа”, 2020г. Доступ: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459287.html>
 4. Интенсивная терапия: национальное руководство с компакт-диск : в 2 т. : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. М. Абакумов [и др.] ; ред.: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Федерация анестезиологов и реаниматологов, Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
 5. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / М. В. Аппалуп [и др.] ; под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 254 с.
 6. Анестезиология - реаниматология : клинические рекомендации / С. Г. Абабков [и др.] ; под ред.: И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана ; Федерация анестезиологов и реаниматологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 947 с. - Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>
- б) дополнительная литература:*
7. Логутова Л.С. Экстрагенитальная патология и беременность.-М.: Гэотар-Медиа, 2012.-544 с.
 8. Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. Инфузионно-трансфузионная терапия.-ГЭОТАР-Мед, 2010.- 240 с.
 9. Неотложные состояния в акушерстве /В. Н. Серов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 775 с.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека,
- Российский индекс научного цитирования;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант плюс

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. **Кабинеты:** Лекционные аудитории – 2, комнаты для практических занятий – 1, симуляционно-тренинговый центр – 1, вспомогательные помещения: кабинет профессорско-преподавательского состава - 3, гардероб - 1, туалет – 2
2. **Мебель:** Шкафы, столы, стулья.
3. **Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** Имитатор пациента SimMan 3G производство Laerdal Medical AS (Норвегия), тренажер для интубации трахеи у новорожденного производство Laerdal Medical AS (Норвегия), манекен-тренажер Оживленная Анна производство Laerdal Medical AS (Норвегия), монитор пациента Goldway G, исполнения G30 производство "Шенжень Голдвей Индастриал, Инк.", КНР/"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.", Нидерланды, инфузomat.
4. **Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника.