АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Неотложные состояния» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Штабницкий Андрей Михайлович, заслуженный врач, заместитель главного врача по анестезиологии-реанимации АО МД Проект 2000 Клинический госпиталь MD Group.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 9
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 10
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 10
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 10
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 15
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 20
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 24
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 24
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 25
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 25
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 25
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 30
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Неотложные состояния. 31
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 33
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 33
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 34

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цели изучения дисциплины: получение углубленных теоретических знаний и овладение практическими навыками, методами и алгоритмами оказания экстренной медицинской помощи.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование знаний, умений и навыков распознавания состояний, требующих оказания неотложной или экстренной медицинской помощи;
- обучение алгоритмам диагностики неотложных состояний и оказания помощи пациенту на догоспитальном этапе;
- отработка алгоритмов оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;
- развитие навыков ведения медицинской документации.

Процесс изучения дисциплины Неотложные состояния направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов.

		пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	**Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.2. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе с	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий

		применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
		ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	**Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая

			состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		ИПК-1.4 Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского	**Знать:** правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания **Уметь:** выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) **Владеть:** навыком оказания помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти

		назначения	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в

			профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучаемыми при изучении дисциплин: Безопасность жизнедеятельности, Биоэтика, Биологическая химия и метаболизм, Микробиология, вирусология, Патологическая физиология, Неврология, Акушерство и гинекология, Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Факультетская хирургия, Урология, Инфекционные болезни

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Медицина катастроф.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

Дисциплина изучается на 6 курсе в 11 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			11
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 11

№	**Вид занятий**	**Тема занятия**	**Кол-во часов**	**Всего**	**Формы контроля***
РАЗДЕЛ 1: Неотложные состояния в кардиологии.					
1.	Лекция:	Неотложные состояния в	1	6	Присутствие

		кардиологии: острый коронарный синдром (ОКС), инфаркт миокарда, кардиогенный шок, острая сердечно-сосудистая недостаточность, отёк легких.			
2.	Клиническое практическое занятие:	Диагностика ОКС, лечебные мероприятия, хирургическое лечение. Кардиогенный шок, классификация, клиническая картина, лечение. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, причины, клиника, лечение. Отек легких, клиническая картина, лечение.	5		Присутствие, комбинированный опрос, проверка практических навыков.
РАЗДЕЛ 2: Неотложные состояния в кардиологии (продолжение).					
3.	Лекция:	Неотложные состояния в кардиологии: гипертонический криз, острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), нарушения ритма (синдром Морганьи-Адамса-Стокса, пароксизмальные тахиаритмии).	1	6	Присутствие
4.	Клиническое практическое занятие:	Гипертонический криз, этиология, осложнения, лечение. ОНМК, классификация, клиническая картина, лечение. Нарушения ритма (синдром Морганьи-Адамса-Стокса, пароксизмальные	5		Присутствие, комбинированный опрос, проверка практических навыков.

		тахиаритмии), диагностика, лечение.			
РАЗДЕЛ 3: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).					
5.	Лекция:	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), кровохарканье и лёгочное кровотечение.	1	6	Присутствие
6.	Клиническое практическое занятие:	ТЭЛА, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Кровохарканье и лёгочное кровотечение, этиология, клиническая картина, лечение.	5		Присутствие, комбинированный опрос, проверка практических навыков.
РАЗДЕЛ 4: Неотложные состояния в пульмонологии.					
7.	Лекция:	Неотложные состояния в пульмонологии: астматический статус, острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС), пневмоторакс.	1	6	Присутствие
8.	Клиническое практическое занятие:	Астматический статус, клиническая картина, лечение на догоспитальном и госпитальном этапах. Особенности искусственной вентиляции легких (ИВЛ). ОРДС, этиология, клиническая картина, лечение. Пневмоторакс, классификация, клиническая картина, лечение.	5		Присутствие, комбинированный опрос, проверка практических навыков.
РАЗДЕЛ 5: Кровотечения и геморрагический шок.					
9.	Лекция:	Кровотечения и геморрагический шок.	1	6	Присутствие
10.	Клиническое	Кровотечения, причины, общие клинические	5		Присутствие, комбинированн

	практическое занятие:	признаки. Геморрагический шок, патогенез, клиническая картина и классификация, принципы лечения.			ый опрос, проверка практических навыков.
РАЗДЕЛ 6: Неотложные состояния в эндокринологии.					
11.	Лекция:	Неотложные состояния в эндокринологии: диабетическая кома, гиперосмолярная диабетическая кома (ГДК), лактацидотическая кома (ЛАК), гипогликемическая кома, острая надпочечниковая недостаточность (аддисонический криз), тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома, гиперкальциемический криз.	1	6	Присутствие
12.	Клиническое практическое занятие:	Диабетическая кома, клиническая картина, лечение (инсулинотерапия, инфузия, коррекция электролитов, антибиотики, антикоагулянты). Гиперосмолярная кома, причины, клиническая картина, лечение. Лактацидотическая кома, причины, клиническая картина, лечение. Гипогликемическая кома, причины, клиническая картина, лечение.Острая надпочечниковая недостаточность, причины, клиническая картина,	5		Присутствие, комбинированный опрос, проверка практических навыков.

		лечение. Тиреотоксический криз, клиническая картина, лечение. Гипотиреоидная кома, причины, клиническая картина, лечение. Гиперкальциемический криз, клиническая картина, лечение.			
Всего часов за семестр:			**36**		-
Всего часов по дисциплине (без учета самостоятельной работы)			**36**		

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий,

	проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР В				
РАЗДЕЛ 1: Неотложные состояния в кардиологии.				
1.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Лекция:	Неотложные состояния в кардиологии: острый коронарный синдром (ОКС), инфаркт миокарда, кардиогенный шок, острая сердечно-сосудистая недостаточность, отёк легких.	Предмет и задачи дисциплины «неотложные состояния». Клиническая концепция ОКС, инфаркта миокарда, кардиогенного шока, острой сердечно-сосудистой недостаточности, отёка легких; пути диагностики и лечения.
2.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	Диагностика ОКС, лечебные мероприятия, хирургическое лечение. Кардиогенный	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике ОКС, инфаркта миокарда, кардиогенного шока,

			шок, классификация, клиническая картина, лечение. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, причины, клиника, лечение. Отек легких, клиническая картина, лечение.	острой сердечно-сосудистой недостаточности, отёка легких. Разбор алгоритмов диагностики и лечения.
РАЗДЕЛ 2: Неотложные состояния в кардиологии (продолжение).				
3.	ИУК-6.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3	Лекция:	Неотложные состояния в кардиологии: гипертонический криз, острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), нарушения ритма (синдром Морганьи-Адамса-Стокса, пароксизмальные тахиаритмии).	Клиническая концепция гипертонического криза, острое нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), нарушений ритма (синдром Морганьи-Адамса-Стокса, пароксизмальные тахиаритмии); пути диагностики и лечения.
4.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	Гипертонический криз, этиология, осложнения, лечение. ОНМК, классификация, клиническая картина, лечение. Нарушения ритма (синдром Морганьи-Адамса-Стокса,	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике гипертонического криза, острое нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), нарушений ритма (синдром Морганьи-Адамса-

			пароксизмальные тахиаритмии), диагностика, лечение.	Стокса, пароксизмальные тахиаритмии). Отработка алгоритмов диагностики и лечения.
РАЗДЕЛ 3: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).				
5.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Лекция:	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), кровохарканье и лёгочное кровотечение.	Клиническая концепция ТЭЛА, кровохаркания и лёгочного кровотечения; пути диагностики и лечения.
6.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	ТЭЛА, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Кровохарканье и лёгочное кровотечение, этиология, клиническая картина, лечение.	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике ТЭЛА, кровохаркания и лёгочного кровотечения. Отработка алгоритмов диагностики и лечения.
РАЗДЕЛ 4: Неотложные состояния в пульмонологии.				
7.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Лекция:	Неотложные состояния в пульмонологии: астматический статус, острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС), пневмоторакс.	Клиническая концепция астматического статуса, ОРДС, пневмоторакса; пути диагностики и лечения.
8.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	Астматический статус, клиническая картина, лечение на догоспитальном и госпитальном	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике астматического статуса, ОРДС, пневмоторакса.

			этапах. Особенности искусственной вентиляции легких (ИВЛ). ОРДС, этиология, клиническая картина, лечение. Пневмоторакс, классификация, клиническая картина, лечение.	Отработка алгоритмов диагностики и лечения.
РАЗДЕЛ 5: Кровотечения и геморрагический шок.				
9.	ИУК-6.1; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3	Лекция:	Кровотечения и геморрагический шок.	Клиническая концепция различных кровотечений и геморрагического шока; пути диагностики и лечения.
10.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3ПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	Кровотечения, причины, общие клинические признаки. Геморрагический шок, патогенез, клиническая картина и классификация, принципы лечения.	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике кровотечений и геморрагического шока. Отработка алгоритмов диагностики и лечения.
РАЗДЕЛ 6: Неотложные состояния в эндокринологии.				
11.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Лекция:	Неотложные состояния в эндокринологии: диабетическая кома, гиперосмолярная диабетическая кома (ГДК),	Клиническая концепция диабетической комы, гиперосмолярной диабетической комы (ГДК), лактацидотической комы (ЛАК), гипогликемической

			лактацидотическая кома (ЛАК), гипогликемическая кома, острая надпочечниковая недостаточность (аддисонический криз), тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома, гиперкальциемический криз.	комы, острой надпочечниковой недостаточности (аддисонического криза), тиреотоксического криза, гипотиреоидной комы, гиперкальциемического криза; пути диагностики и лечения.
12.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-6.3 ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:	Диабетическая кома, клиническая картина, лечение (инсулинотерапия, инфузия, коррекция электролитов, антибиотики, антикоагулянты). Гиперосмолярная кома, причины, клиническая картина, лечение. Лактацидотическая кома, причины, клиническая картина, лечение. Гипогликемическая кома, причины, клиническая картина, лечение.Острая надпочечниковая недостаточность, причины,	Пояснение задач, стоящих перед обучающимися при диагностике диабетической комы, гиперосмолярной диабетической комы (ГДК), лактацидотической комы (ЛАК), гипогликемической комы, острой надпочечниковой недостаточности (аддисонического криза), тиреотоксического криза, гипотиреоидной комы, гиперкальциемического криза. Отработка алгоритмов диагностики и лечения.

			клиническая картина, лечение. Тиреотоксический криз, клиническая картина, лечение. Гипотиреоидная кома, причины, клиническая картина, лечение. Гиперкальциемический криз, клиническая картина, лечение.	

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 11			**36**	
1.	**РАЗДЕЛ 1: Неотложные состояния в кардиологии.**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н.

				Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
2.	**РАЗДЕЛ 2: Неотложные состояния в кардиологии (продолжение).**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
3.	**РАЗДЕЛ 3: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL :

				https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
4.	**РАЗДЕЛ 4: Неотложные состояния в пульмонологии.**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
5.	**РАЗДЕЛ 5: Кровотечения и геморрагический шок.**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н.

		практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.		Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
6.	**РАЗДЕЛ 6: Неотложные состояния в эндокринологии.**	Подготовка к клиническим практическим занятиям, отработка практических алгоритмов, подготовка к текущему контролю.	6	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва :

				ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**36**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

- Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html
- Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с.

б) дополнительная литература:

- Основы анестезиологии и реаниматологии: учебник для медицинских вузов / Ю.С. Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н. Богомолов и др.: под ред. Ю.С. Полушина. – 2-е изд., доп. и испр. – Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2020. – 629 с.

в) литература для факультативного чтения

- Неотложные состояния : учебное пособие для студентов мед.вузов / С. А. Сумин. - 5-е изд.,перераб.и доп.. - М. : Мед.информ.агентство, 2005. - 752 с.
- Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия : учеб. для студентов учреждений ВПО, обучающихся по специальности "Лечеб. дело", по дисциплине "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" / С. А. Сумин [и др.]. - Москва : Изд-во МИА, 2015. - 493 с. : ил.
- Огурцов, П. П. Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
- Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М. , Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с.

г) интернет-ресурсы и базы данных:

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru
- ЭБС Консультант студента https://www.studentlibrary.ru
- ЭБС Консультант врача https://www.rosmedlib.ru

- Федерация анестезиологов и реаниматологов. http://www.far.org.ru
- European Society of Anaesthesiologists (ESA) http://www.euroanesthesia.org
- International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine (ISICEM) http://www.intensive.org
- The European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) http://www.esicm.org

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и

		аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение

		профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий,

		проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.

НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов,

		методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 11

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР).

Индивидуальный академический рейтинг (ИАР) обучающегося складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент (от 100%)**

Посещаемость	0,2
Прочие формы текущего контроля	0,8

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Неотложные состояния.

Неотложные состояния в кардиологии.

1. ОКС и инфаркт миокарда. Диагностика. Чтение ЭКГ. Лечебные мероприятия. Алгоритм лечения.
2. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Острая и хроническая сердечная недостаточность. Острая сосудистая недостаточность.
3. Кардиогенный шок. Классификация. Клиническая картина. Алгоритм лечения.
4. Отек легких. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Алгоритм лечения.
5. Гипертонический криз. Этиология. Осложнения. Алгоритм лечения.
6. ОНМК. Этиология. Классификация. Диагностика. Алгоритм лечения.
7. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Клиническая картина. Диагностика. Чтение ЭКГ. Алгоритм лечения.
8. Пароксизмальные тахиаритмии. Классификация. Диагностика. Чтение ЭКГ. Алгоритм лечения.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).

9. ТЭЛА. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Чтение ЭКГ. Алгоритм лечения.
10. Кровохаркание и легочное кровотечение. Этиология. Клиническая картина. Лечение.

Неотложные состояния в пульмонологии.

11. Астматический статус. Механизм возникновения. Клиническая картина. Лечение. Особенности проведения ИВЛ.
12. Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС). Этиология. Клиническая картина. Лечение.
13. Пневмоторакс. Причины развития. Открытый, закрытый, клапанный пневмоторакс. Клиническая картина. Диагностика. Рентгенографическая картина. Лечение.

Кровотечения и геморрагический шок.

14. Причины кровотечений и геморрагического шока (ГШ). Патофизиология ГШ: дефицит ОЦК, стимуляция симпатоадреналовой системы, развитие шока.

15. Изменения гемодинамики, реологии крови транспорта кислорода при ГШ. Развитие полиорганной недостаточности при ГШ.
16. Клиническая картина ГШ, 4-степенная классификация в зависимости от % потери ОЦК.
17. Критерии и алгоритм лечения ГШ.

Неотложные состояния в эндокринологии.

18. Диабетическая кома (гипергликемическая гиперкетонацидотическая). Причины. Клиническая картина. Лечение: инсулинотерапия, инфузионная терапия, контроль электролитного баланса, антибактериальная терапия, антикоагулянты.
19. Гиперосмолярная диабетическая кома. Причины. Клиническая картина. Лечение.
20. Лактацидотическая кома. Причины. Клиническая картина. Лечение.
21. Гипогликемическая кома. Причины. Клиническая картина. Лечение.
22. Острая надпочечниковая недостаточность (аддисонический криз). Причины. Клиническая картина. Лечение.
23. Тиреотоксический криз. Причины. Клиническая картина. Лечение.
24. Гипотиреоидная кома. Причины. Клиническая картина. Лечение.
25. Гиперкальциемический криз. Причины. Клиническая картина. Лечение.

Список практических навыков:

Обеспечение проходимости дыхательных путей;
Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) методом изо рта в рот;
ИВЛ с использованием воздуховода, дыхательного мешка, трубки, ларингеальной маски и ларингеальной трубки;
Закрытый массаж сердца;
Венепункция;
Дефибриляция;
Ларингоскопия;
Интубация;
Алгоритм действия медицинского персонала в случае остановки кровообращения у пациента;
Кардиоверсия, дефибрилляция;
Регистрация ЭКГ;
Измерения артериального давления;
Применение лекарственных средств.

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах в симуляционном центре с возможностью отработки практических навыков.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций, использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____

(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки

_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № __ от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № __ от «___»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № __ от «___»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.