МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь
_____Д.Л. Пиневич
12.07 2014 г.
Регистрационный номер
ПИ-60

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО
Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»
_____О.М. Жерко
11.07 2014 г.

СОГЛАСОВАНО
Главный внештатный специалист
по скорой медицинской помощи
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
_____А.Е. Жинко
11.07 2014 г.

СОГЛАСОВАНО
Ректор учреждения образования
«Витебский государственный
ордена Дружбы народов медицинский
университет»
_____В.П. Дейкало
10.07 2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент А.Н. Мамась;

доценткафедры травматологии и ортопедии учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент В.В. Сиротко;

заведующий курсом ФПК и ПК кафедры анестезиологии и реаниматологии учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет»,старший преподаватель В.В. Шваренок;

заместитель начальника кафедры военной подготовки и экстремальной медицины учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет», подполковник медицинской службы Ю.А. Беспалов.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:
заведующий кафедрой поликлинической терапии учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет» кандидат медицинских наук, доцент К.Н.Егоров,

главный врач учреждения здравоохранения «Витебская городская станция медицинской помощи» В.Г.Гомонов.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Проблемной комиссией «Хирургические болезни» учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет» (протокол №2/14от21.02.2014г.);

Центральным учебно-методическим советом учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет» (протокол №3от19.03.2014г.).

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка……...……..……..……. 4
Примерный план подготовки …..……..……..…… 8
Содержание программы…..……..…… 15
Научно-практическая работа……. 43
Отчетная документация по интернатуре…….……..……..…… 45
Информационная часть…….……..…….……..... 57

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по специальности «Скорая медицинская помощь» разработана в соответствии с инструкцией «О порядке организации и прохождения интернатуры», утвержденнойпостановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013г.№ 61.

Организации здравоохранения могут являться базами для прохождения интернатуры при соблюдении следующих условий:

- наличие в штате организации здравоохранения специалистов, имеющих высшую или первую квалификационные категории по квалификации «врач» и занимающих в установленном законодательством порядке должности, предусмотренные номенклатурой должностей служащих с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием;
- наличие в организации здравоохранения структурных подразделений, профиль которых соответствует специальности интернатуры.

Для врачей-интернов установлен срок прохождения интернатуры 12 месяцев. Продолжительность прохождения интернатуры может быть увеличена в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

В сроки прохождения интернатуры, не включаются:

- период временной нетрудоспособности свыше одного месяца;
- отпуск по беременности и родам;
- отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- кратковременный отпуск без сохранения заработной платы общей продолжительностью свыше 30 календарных дней.

По окончании интернатуры врачам-интернам присваивается квалификация «врачскорой медицинской помощи».

Цель интернатурысостоит в подготовке квалифицированных врачейскорой помощи;освоении врачами-интернами приемов и методов диагностики и лечения в объеме, достаточном для самостоятельной работы в условиях станции скорой помощи.

Задачи интернатуры:

- ознакомление с вопросами организации скорой и неотложной медицинской помощи населению, медицинской документацией;
- совершенствование профессиональных навыков по основным разделам оказания скорой медицинской помощи;
- самостоятельная диагностика пациентов вне стационарных условий, изучение клинической картины их заболеваний, дифференциальной диагностики и тактики врача скорой медицинской помощи при этих заболеваниях;
- овладение техникой основных диагностических приемов и вмешательств в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение в период прохождения интернатуры;
- овладение знанием нормативных правовых актов, необходимых в

профессиональной деятельности врача скорой медицинской помощи и норм медицинской этики и деонтологии.

Планирование, общее руководство, контроль организации и прохождения интернатуры осуществляет Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Учреждение образования:

– уведомляет базу интернатуры о направлении в интернатуру лица, претендующего на занятие должности врача-интерна;

– знакомит лицо, претендующее на занятие должности врача-интерна, с планом и программой по специальности интернатуры;

– назначает ответственного за интернатуру из числа профессорско-преподавательского состава профильной кафедры (далее – ответственный за интернатуру);

– осуществляет организационно-методическое обеспечение интернатуры;

– рассматривает вопросы организации интернатуры на заседании профильных кафедр, советов факультетов, совета учреждения образования;

– выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Ответственный за интернатуру:

– контролирует прохождение интернатуры;

– оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;

– проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;

– представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры (совета факультета);

– выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель базы интернатуры:

– организует проведение интернатуры;

– заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;

– назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;

– организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождение интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);

– обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;

– утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;

– направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

– контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;

– обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и средств индивидуальной защиты;

– создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна, составляемого по форме;

– утверждает отчет врача-интерна;

– предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;

– ежегодное подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;

– направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру;

– выполняет иные функции, предусмотренный законодательством.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

– отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;

– оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;

– организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

– обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;

– составляет для предоставления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-специалиста, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна;

– выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн:

– оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;

– врач-интерн допускается к медицинской деятельности под контролем руководителя, отвечающего за его профессиональную подготовку;

– выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальности интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;

– выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;

– работает над повышением своего профессионального уровня;

– соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;

– ведет дневник врача-интерна;

– составляет отчет врача-интерна;

– соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;

– исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-специалистов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

Время прохождения интернатуры не включается в срок работы молодого специалиста по распределению (направлению на работу).

Врачу-интерну предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством о труде.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы или (и) специальности интернатуры в учреждение образования, направившее его для прохождения интернатуры.

Изменение базы или (и) специальности интернатуры осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела	Продолжительность подготовки (недель)
1. Общие разделы по специальности	**2**
1.1. Организация скорой медицинской помощи в Республики Беларусь	1
1.2. Методы диагностики, реанимации и интенсивной терапии при нарушениях витальных функций организма	1
2. Разделы по смежным специальностям	**1**
2.1. Клиническая фармакология	1
3. Частные разделы по специальности	**45**
3.1. Акушерство и гинекология	2
3.2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в условиях скорой медицинской помощи	3
3.3. Инфекционные болезни	3
3.4. Кардиология	3
3.5. Неврология	2
3.6. Неотложные состояния в педиатрии	2
3.7. Оториноларингология	2
3.8. Офтальмология	1
3.9. Психиатрия	1
3.10. Пульмонология	2
3.11. Скорая медицинская помощь	10
3.12. Токсикология	2
3.13. Травматология	3
3.14. Урология и нефрология	2
3.15. Фтизиатрия	1
3.16. Хирургия	3
3.17. Электрокардиографическая диагностика	2
3.18. Эндокринология	1
Всего недель	**48**

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1.Общие разделы по специальности

1.1. Организация скорой медицинской помощи в Республики Беларусь.

Принципы специализированной медицинской помощи

Организацияреанимационной помощи населению. Организация кардиологической помощинаселению. Принципы организации скорой и неотложной кардиологическойпомощи населению. Принципы организации психиатрической помощи.Организация травматологической помощи. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь, организация скорой медицинской помощи детям.

Организация скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе

Структура функциональных подразделений службы СМП (скорой медицинской помощи). Нормативные акты, регламентирующие работу СМП. Основные показатели и критерии оценки деятельности СМП. Виды и техническая характеристика средств связи и контроля оперативности работы СМП. Методика расчета нормативов деятельности службы: штаты СМП, нормативы обеспечения санитарным транспортом, медикаментами и медицинским оборудованием. Минимальный социальный стандарт в деятельности службы СМП. Правила вызова бригад скорой медицинской помощи. Градация вызовов СМП по степени срочности.

Основы трудового права в здравоохранении. Охрана труда и техника безопасности. Правила личной безопасности врача СМП. Этика и деонтология в деятельности врача скорой медицинской помощи.

Организация медицинской помощи сельского района

Система организации медицинской помощи сельскому району. Центральная районнаябольница - основное звено в обеспечении сельского населенияспециализированной медицинской помощью. Особенности организации скороймедицинской помощи сельскому населению. Станция СМП. Отделения СМП.Подстанции СМП. Филиалы СМП.

Медицинская статистика на догоспитальном этапе

Особенности заболеваемости в Республике Беларусь. Методика изучения заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в учреждениях здравоохранения. Методика расчета и анализа показателей общей и первичнойзаболеваемости. Изучение заболеваемости по данным о причинах смертности.

Общие и специальные показатели смертности. Правила кодирования причин смерти, различия при определении причин смерти и заболеваемости. Причины смерти. Первоначальная причина смерти. Процедура выбора первоначальной причины смерти. Правила выбора исходной предшествовавшей причины смерти. Международная форма медицинского свидетельства о причине смерти. Правила

заполнения. Порядок записи причин смерти. Инструкция о порядке заполнения и выдачи формы 106/у-01 «Врачебное свидетельство о смерти». Порядок выдачи врачебного свидетельства о смерти. Порядок заполнения врачебного свидетельства о смерти. Примеры записи и шифровки причин и внешних обстоятельств смерти во врачебном свидетельстве о смерти.

Учетно-отчетная и организационно-распорядительная документация. Понятие делопроизводства. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства статистики и анализа Республики Беларусь«Об утверждении форм медицинской документации иинструкций по их заполнению» от 4 февраля 2002 г. № 4/11. Формы первичной медицинской документации. Оперативная медицинская документация. Оперативно-учетная документация. Учетная документация. Порядок заполнения форм. Контроль полноты и достоверности заполнения статистической информации.

1.2.Методы диагностики, реанимации и интенсивной терапии при нарушениях витальных функций организма

Терминальные состояния.Определение понятия «терминальное состояние». Особенности патогенеза терминальных состояний, компенсаторно-приспособительные реакции организма. Последовательность угасания витальных функций организма в зависимости от причины наступления смерти и возраста. Клинические проявления преагонии, агонии, терминальной паузы, клинической смерти. Диагностика клинической смерти.

Виды прекращения кровообращения: фибрилляция желудочков, асистолия, электромеханическая диссоциация. Причины, симптомы, диагностика. Основные методы восстановления кровообращения в зависимости от вида прекращения кровообращения: массаж сердца (закрытый). Методика проведения, показания, показатели эффективности. Методика пункции сердца и перикарда. Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения. Электрокардиостимуляция (наружная, чреспищеводная, эндокардиальная). Показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения.

Основные методы восстановления дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, постановка воздуховода, интубация трахеи. Трахеостомия, коникотомия, чрескожная катетеризация трахеи, с помощью пищеводно-трахеальной трубки. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей при обструкции их инородными телами с помощью мануальных приемов. Показания и методы проведения кислородотерапии. Интубация трахеи. Особенности восстановления проходимости дыхательных путей у пострадавших с подозрением на перелом основания черепа и шейного отдела позвоночника.

Искусственная вентиляция легких на догоспитальном этапе. Виды и способы ИВЛ. Показания, осложнения. Вспомогательная вентиляция легких.

Показания и методы проведения. Отработка на манекенах методики проведения сердечно-легочной реанимации, интубации трахеи. Постановка желудочного зонда, методика промывания желудка.

Методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен. Венесекция периферических вен, показания. Пункция и катетеризация подключичной вены. Пункция и катетеризация наружной и внутренней яремной вены. Пункция и катетеризация бедренной вены, артерий. Осложнения, особенности катетеризации вен при некоторых нестандартных ситуациях: ожоги, общее переохлаждение

Методы введения лекарственных средств. Пункция центральных и периферических вен с методикой регистрации центрального венозного давления. Венесекция. Пункция артерий. Внутрисердечное введение лекарственных средств.Особенности инфузионной терапии на догоспитальном этапе.

Определение клинической и биологической смерти. Терминальные нарушения ритма. Определение и диагностические критерии дисфункции по органам и системам. Перечень медикаментов, необходимых для сердечно-легочно-мозговой реанимации, механизмы действия и показания для их использования. Патофизиология постреанимационного синдрома. Проявления постреанимационной болезни со стороны ЦНС, первичное и вторичное повреждение. Проявления постреанимационной болезни со стороны системы кровообращения. Меры по увеличению сердечного выброса. Комплексная интенсивная терапия постреанимационного синдрома, мероприятия по предотвращению вторичного повреждения ЦНС. Смерть мозга. Причины. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, протокол констатации биологической смерти на основании смерти мозга.

Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности проведения СЛР.

Постановка желудочного зонда, методика промывания желудка. Методика катетеризации мочевого пузыря катетером Фаллея. Методика постановки зондаБлэкмора.

2.Разделы по смежным специальностям

2.1. Клиническая фармакология

Предмет и задачи клинической фармакологии.

Фармакодинамика лекарственных средств. Принципы механизма действия, их специфичность и избирательность.Фармакокинетика лекарственных средств: адсорбция, связь с белком, биотрансформация, распределение, выведение.

Взаимодействие лекарственных средств: фармакокинетическое, фармакодинамическое, физиологическое.

Побочные действия лекарственных средств: прогнозируемые и непрогнозируемые. Пути предупреждения и коррекции побочных эффектов.

Аспекты клинической фармакологии у беременных, лиц пожилого и

старческого возраста.

Общие принципы фармакотерапии, выбора лекарственных средств, дозы, режим их дозирования.Клиническая фармакология основных лекарственных средств, применяемых в широкой медицинской практике.

Кислородотерапия. Показания, методы ингаляции в условиях скорой помощи.

Наркотические и ненаркотические аналгетики. Механизм действия, показания и противопоказания, способы применения, возможные осложнения.

Сердечные гликозиды. Применение при острой и хронической сердечной недостаточности.

Гипотензивные лекарственные средства. Механизм действия различных групп гипотензивных лекарственных средств. Показания, противопоказания, возможные осложнения.

Седативные и противосудорожные лекарственные средства.Показания, противопоказания, возможные осложнения.

Лекарственные средства с адренолитическим и адреномиметическим действием. Показания и противопоказания к их использованию. Возможные осложнения при их применении.

Лекарственные средства с холинолитическим и холиномиметическим действием. Показания и противопоказания к их использованию. Возможные осложнения при их применении.

Лекарственные средства, используемые для проведения инфузионной терапии в условиях скорой помощи. Показания и противопоказания к их использованию. Возможные осложнения при их применении.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Акушерство и гинекология

Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Недостаточность кровообращения. Особенности течения беременности у женщин с пороками сердца в зависимости от гестационного срока. Показания к госпитализации, терапия, медицинские показания к прерыванию беременности.

Гипертоническая и гипотоническая болезнь и беременность. Особенности течения беременности на фоне гипертонии. Течение беременности на фоне гипотонии.

Пиелонефрит и беременность. Бактериурия беременных, острый и хронический пиелонефрит, пиелонефрит беременных, этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика, лечение, родоразрешение.

Неотложная помощь при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях в акушерстве и гинекологии

Кровотечения во время беременности: предлежание, миграция, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия.

Акушерские кровотечения: во время беременности в первом, втором и третьем триместре, отслойка хориона, предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты как основные этиологические факторы, клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия.

Дисфункциональные маточные кровотечения. Нарушенная внематочная беременность. Преждевременная отслойка плаценты. Перекрут кисты яичника. Тактика на догоспитальном этапе.

Внематочная беременность, апоплексия яичников, перфорация матки, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, тактика на догоспитальном этапе.

Гиповолемический шок в акушерстве и гинекологии. Классификация. Этиопатогенез. Стадии развития шока. Диагностика. Интенсивная терапия шока и терминальных состояний.

ДВС-синдром. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Клиническая картина, диагностика, лечение. Система гемостаза. Свертывающее и противосвертывающее звено. Факторы свертывания крови.

Тромбозы вен и эмболии легочной артерии у беременных.Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Интенсивная терапия. Профилактика тромбоэмболических осложнений. Группы риска среди беременных с экстрагенитальной патологией и акушерскими осложнениями, гинекологических пациентов по развитию тромбозов и тромбоэмболий. Дозы и схемы применение нефракционированного гепарина, низкомолекулярных гепаринов и непрямых антикоагулянтов.

Гестозы беременных. Осложненные формы гестозов (эклампсия, преэклампсия, преэкламлсическая кома). Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Тактика ведения беременности, родов и послеродового периода. Профилактика. Реабилитация. Эклампсия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Тактика ведения беременности, родов, послеродового периода. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии. Хламидийная инфекция. Генитальный герпес. Неспецифические, специфические заболевания, передающиеся половым путем.Острый аднексит. Сепсис, септицемия, септикопиемия, анаэробный сепсис. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение, интенсивная терапия. Перитонит. Внебольничный аборт:причины,клиническая картина, диагностика.

Пельвиоперитонит:этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика. Лактационный мастит (серозный, инфильтративный, гнойный, флегмонозный, гангренозный). Клиническая картина, диагностика, лечение. Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика. Диагностика инфекционных воспалительных заболеваний женской половой сферы.

Послеродовые септические заболевания. Группы риска среди пациенток по возникновению гнойно-септических осложнений в акушерстве. Послеродовые септические заболевания (заболевания первого, второго, третьего и четвертого этапов послеродовой инфекции). Перитонит после кесарева сечения. Принципы терапии.

3.2.Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия в условиях скорой медицинской помощи

Синкопальные и коматозные состояния. Шкала Глазго. Интенсивная терапия при синкопальных и коматозных состояниях

Этиология синкопальных состояний; стадии развития обморока и степени его тяжести; причины повторных обмороков. Обмороки, связанные с нарушениями гемодинамики и мозгового кровотока; обмороки, обусловленные гиповолемией; обмороки вследствие ограничения венозного возврата; обмороки вследствие снижения сердечного выброса; обмороки вследствие нарушений ритма сердца, церебральных расстройств, изменений состава крови, лекарственных средств. Обмороки при эндокринной патологии. Обмороки при острой кровопотере и тромбозах и тромбоэмболиях. Тактика врача скорой медицинской помощи при различных видах обмороков, показания к госпитализации, неотложная помощь. Этиология коматозных состояний; стадии расстройств сознания, степень тяжести комы; оценка степени тяжести комы по шкале ком Глазго, особенности оценки тяжести комы у детей; диагностический поиск у пациента с комой неясной этиологии; краткое неврологическое обследование пациентов в коматозном состоянии; дифференциально-диагностические признаки коматозных состояний. Алгоритм неотложной помощи пациентам в коматозном состоянии на догоспитальном этапе; тактика врача скорой медицинской помощи при коме неясной этиологии; Наиболее типичные ошибки при оказании экстренной медицинской помощи пациентам в коматозном состоянии на догоспитальном этапе.

Оказание неотложной помощи при внезапной коронарной смерти (вследствие фибрилляции желудочков, асистолии). Стандарты оказания неотложной медицинской помощи. Основные методы восстановления кровообращения, СЛР. Мероприятия по поддержанию жизни. Лекарственные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий. Юридические аспекты реанимационных мероприятий. Сроки прекращения СЛР. Понятие о нецелесообразности проведения СЛР. Алгоритмы оказания неотложной помощи при различных видах прекращения кровообращения. Основные методы

восстановления кровообращения в зависимости от вида прекращения кровообращения: массаж сердца (закрытый). Методика проведения, показания, показатели эффективности. Методика пункции сердца и перикарда. Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения. Временная и постоянная электрокардиостимуляция (наружная, чреспищеводная, эндокардиальная). Показания, методика проведения. Показатели эффективности, осложнения.

Искусственная вентиляция легких. Искусственная вентиляция легких. Виды и способы искусственной вентиляции легких. Показания, осложнения. Вспомогательная вентиляция легких. Показания и методы проведения. Отработка на манекенах методики проведения сердечно-легочной реанимации, интубации трахеи. Постановка желудочного зонда, методика промывания желудка.

Методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен. Пункция перикарда. Методы пункции и катетеризации периферических и центральных вен. Венесекция периферических вен, показания. Пункция и катетеризация подключичной вены. Пункция и катетеризация наружной и внутренней яремной вены, бедренной вены, артерий. Осложнения, особенности катетеризации вен при некоторых нестандартных ситуациях: ожоги, общее переохлаждение. Коррекция нарушения гомеостаза. Коррекция нарушения кислотно-основного состояния. Коррекция водно-электролитного баланса. Коррекция нарушения гормонального баланса. Особенности инфузионной терапии на догоспитальном этапе. Методы введения лекарственных средств.

Трахеостомия. Коникотомия. Интубация трахеи. Методики восстановления проходимости дыхательных путей (мануальные приемы восстановления проходимости дыхательных путей, с использованием воздуховода, чрескожная пункция трахеи, коникотомия и Трахеостомия, назальный и оральный способы интубации трахеи с использованием проводника, ретроградная интубация, интубация «слепым» способом и без использованияларингоскопа, интубация трахеопищеводной трубкой, ларингеальной маски). Особенности восстановления проходимости дыхательных путей у пострадавших с подозрением на перелом основания черепа и шейного отдела позвоночника.

Коматозные состояния при эндокринной патологии. Коматозные состояния при сахарном диабете. Причины развития коматозных состояний при сахарном диабете. Диагностика диабетических ком на догоспитальном этапе. Оценка степени тяжести по шкале Глазго, оценка степени нарушений витальных функций пострадавшего. Диабетическая кетоацидотическая кома:патогенез, клиническая картина, стадии кетоацидотической комы. Гиперосмолярная диабетическая кома: патогенез, клиническая картина. Лактацидотическая кома: особенности патогенеза и клиники. Гипогликемическая кома. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь при диабетических комах:

дифференцированный подход к терапии коматозных состояний на фоне сахарного диабета. Возможные ошибки диагностики и терапии диабетических ком. Тактика врача скрой медицинской помощи при диабетических комах, показания к госпитализации.

Шок. Определение понятия. Этиология. Современные представления о механизмах развития шока. Классификация шока по тяжести и этиологической причине. Диагностические критерии шока. Шоковый индекс. Понятия «обратимый» и «необратимый» шок. Клиническая картина различных видов шока. Травматический и геморрагический шоки как представители гиповолемического. Методы оценки степени гиповолемии. Современные представления о лечении шока на этапах медицинской эвакуации. Экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Показания для проведения инфузионной терапии, ее особенности при травматическом и геморрагическом шоке на догоспитальном этапе. Основные группы кровезаменителей и их представители, применяемые на догоспитальном этапе. Объемы и скорость проведения инфузионной терапии в зависимости от степени тяжести шока.

Комплекс (группы) противошоковых мероприятий, проводимых на догоспитальном этапе при травматическом и геморрагическом шоке. Методы обезболивания и временной остановки наружного кровотечения. Транспортная иммобилизация. Тактика врача скорой медицинской помощи. Основные принципы медицинской сортировки. Транспортировка пациентов с травматическим и геморрагическим шоком.

Интенсивная терапия ожогового шока. Виды термических поражений. Классификация термических поражений. Практическое определение площади термических поражений у детей и взрослых. Объем и очередность лечебных мероприятий при термической поражении. Порядок госпитализации лиц с термическими поражениями.

Анафилактический шок. Патогенез, классификация, клиническая картина анафилактического шока. Диагностика анафилактического шока. Дифференциальная диагностика анафилактического шока с другими заболеваниями. Оценка степени тяжести пациента. Неотложная медицинская помощь пациентам с анафилактическим шоком. Прекращение воздействия аллергена. Методика восстановления проходимости дыхательных путей. Устранение гипоксии. Восстановление ОЦК. Особенности фармакотерапии при анафилаксии.Тактика реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе.

Отек легких. Неотложная помощь при отеке легких различного генеза: кардиогенный, токсический, при утоплении, гипопротеинемии, механической асфиксии. Отек легких. Особенности перфузии базальных и апикальных отделов легких в норме и при отеке. Особенности вентиляции базальных и апикальных отделов легких. Уровень гидростатического давления различных отделов легких. Зависимость цены дыхания от растяжимости легочной

ткани при отеке. Перфузионно-вентиляционное отношение при отеке легких. Патофизиологические механизмы образования отека легких. Классификация. Этиология. Клиническая картина (характер течения, степень выраженности). Механизмы разрешения отека легких. Дифференциальная диагностика, тактика оказания неотложной помощи. Тактика реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе.

Общая анестезиология. Виды анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа. Определение понятия «наркоз». Общие и специальные компоненты анестезии. Стадии наркоза. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе, их различия, преимущества, недостатки. Фармакодинамика и сравнительная характеристика неингаляционных обезболивающих средств, применяемых на догоспитальном этапе, их преимущества и недостатки. Средства, используемые для местной и регионарной анестезии, их характеристика. Основные фармакологические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии. Клиническая фармакология снотворных, нейролептиков, транквилизаторов, антигистаминных лекарственных средств, холинолитиков. адреномиметиков, кортикостероидных гормонов, диуретиков. Кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства. Виды и методы ингаляционного наркоза. Масочный наркоз. Показания и противопоказания, методика проведения. Опасности их осложнения, профилактика и терапия. Техника интубации трахеи. Оротрахеальная и назотрахеальная интубация. Показания и противопоказания. Методика проведения. Опасности и осложнения, их профилактика и терапия.

Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности.

Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Определение понятия. Этиология синдрома острой дыхательной недостаточности (ОДН). Патогенез ОДН. Классификация ОДН по степени тяжести. Гипоксемическая (паренхиматозная) ОДН. Особенности нарушения газового состава крови, вентиляционно-перфузионных соотношений. Причины, основные клинические признаки паренхиматозной ОДН. Гиперкапническая (вентиляционная) ОДН. Особенности нарушения газового состава крови, вентиляционно-перфузионных соотношений. Причины, основные клинические признаки вентиляционной ОДН. Особенности неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при различных видах ОДН. Терапия лекарственными средствами ОДН. Различия в интенсивной терапии острой и хронической ДН.

Принципы неотложной терапии и реанимации при ОДН. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи.

Интенсивная терапия острых дыхательных расстройств при некоторых экстремальных состояниях.

Утопление. Вопросы патогенеза, классификация, клиническая картина утоплений. Разбор принципов тактики реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе при утоплении. Особенности извлечения пострадавшего из воды. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ и ее особенности. Методы восстановления кровообращения. Методы согревания пациента. Особенности терапии лекарственными средствами. Оценка степени нарушения витальных функций. Патофизиологический механизм утопления. Принципы оказания помощи при утоплении в пресной и соленой воде.

Механическая асфиксия, повешение. Виды асфиксий. Патофизиологические механизмы гипоксии при обструкции верхних дыхательных путей. Виды обструкции верхних дыхательных путей. Алгоритм оказания неотложной помощи. Клиническая картина при обструкции ВДП в зависимости от этиологии. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей. Механические приемы типа «Хемлиха». Удаление инородных тел с помощью экстрактора. Интубация трахеи. Проведение кислородотерапии и ИВЛ. Методы восстановления кровообращения и коррекция КЩС. Фармакотерапия при судорожном синдроме и отеке Мора. Оценка степени нарушения витальных функций организма.

Инородные тела верхних дыхательных путей. Стеноз гортани. Отработка методики оказания неотложной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности, вызванной обтурацией верхних дыхательных путей: дифтерия гортани; отек Квинке; ожоги гортани и трахеи; инспирации инородных тел.

Особенности оказания неотложной медицинской помощи при перегревании и переохлаждении, отморожении. Патогенез, классификация, клиническая картина: при общем перегревании, тепловом ударе, лихорадке, общем переохлаждением, отморожением. Патофизиологические механизмы развивающиеся при термическом воздействии. Особенности оказания помощи в зависимости от вида и степени воздействия повреждающего фактора.

Судорожный синдром

Эпилепсия и судорожные состояния. Эпилепсия симптоматическая. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Неотложная помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Посттравматическая эпилепсия. Патогенез. Клиническая картина и течение.

3.3. Инфекционные болезни

Принципы этиотропной терапии инфекционных пациентов. Современные антибактериальные, противовирусные, противогрибковые, антипаразитарные лекарственные средства.Лекарственные средства широкого, узкого, специфического спектра действия. Принципы рациональной антибактериальной терапии пациентов с тяжелыми формами инфекционных

заболеваний в зависимости от этиологии заболевания, возраста, преморбидного фона. Тактика эмпирического выбора антибактериального лекарственного средства, эскалационная терапия, ступенчатая терапия. Использование закономерностей фармакокинетики и фармакодинамики при назначении АБП. Резистентность к АБП, противовирусным лекарственным средствам, противогрибковым лекарственным средствам, пути преодоления. Путь введения АБП при тяжелых формах инфекционной патологии. Значение применения бактерицидных лекарственных средств. Проникновение АБП через гематоэнцефалический барьер. Длительность АБТ при тяжелых формах инфекционных заболеваний. Противовирусная и противогрибковая терапия пациентов с тяжелыми формами инфекционных заболеваний.

Нозокомиальные инфекции.Понятие о нозокомиальных – (внутрибольничных инфекциях – ВБИ), риск развития при приобретенном и врожденном иммунодефиците. Нейтропеническая лихорадка. Структура этиологии нозокомиальных инфекций в зависимости от типа стационарных условий и возраста пациента. Особенности больничных эковаров (высокая адаптация к больничной среде обитания, полиантибиотикорезистентность, повышенная устойчивость к антисептикам и дезинфектантам, высокая антагонистическая активность по отношениюк другим эковарам, гетерогенность популяции). Основные закономерности эпидпроцесса при ВБИ. Пути передачи ВБИ. Клинические формы ВБИ. Диагностика. Синегнойная инфекция. Стафилококковая инфекция. Сальмонеллез. Антибиотикоассоциированные диареи, псевдомембранозный энтероколит. Патология обусловленная Enterococcus faecum, Enterococcus faecalis. Микозы. ВИЧ/СПИД, парентеральные гепатиты. Ротавирусная инфекция. Лечение ВБИ. Профилактика ВБИ.

Кишечные инфекции. Классификация острых кишечных инфекций (ОКИ). Клинические особенности ОКИ бактериальной этиологии. Шигеллезы. Сальмонеллезы. Пищевая токсикоинфекция. Вирусные диареи. Этиология. Особенности возбудителей острых вирусных диарейных заболеваний. Определение степени тяжести и характера ведущего клинического синдрома у пациента с диареей. Рекомендации ВОЗ по назначению антибактериальной терапии ОКИ у взрослых и детей. Требования к проведению оральной регидратации. Показания к инфузионной терапии. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия ОКИ. Антибактериальная терапия ОКИ. Патогенетическая и симптоматическая терапия ОКИ. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Аэрогенные инфекции.

Менингококковая инфекция. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические закономерности распространения инфекции. Эпидемиологическая ситуация в Республике Беларусь. Патогенез. Патологическая анатомия разных форм болезни. Классификация. Клиническая диагностика и

лечение назофарингита. Менингококкцемия. Дифференциально- диагностические отличия менингококковой сыпи. Сверхострая форма| менингококкцемии. Патогенез и клиническая картина инфекционно-токсического шока. Диагностика и дифференциальная диагностика. Менингококковый менингит. Особенности течения менингита у детей раннего возраста. Сверхострая форма менингококкового менингита (острый отек-набухание головного мозга). Синдром вклинения вещества головного мозга. Менингококковый менингоэнцефалит, вентрикулит. Осложнения. Синдром внутричерепной гипертензии. Острая надпочечниковая недостаточность. Другие осложнения. Основные причины летальности. Рациональная антибактериальная терапия локализованных форм менингококковой инфекции. Первая помощь на догоспитальном этапе. Нормативные документы по менингококковой инфекции. Осложнения менингококковой инфекции: отек-набухание головного мозга, септический шок. Осложнения менингококцемии: инфекционно-токсический шок, полиорганная недостаточность, синдром Уотерхауса-Фридериксена. Менингококковый менингит. Критерии тяжести менингококкового менингита. Особенности течения менингита у пожилых. Осложнения менингококкового менингита (отек-набухание головного мозга). Интенсивная терапия основных синдромов, угрожающих жизни. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Энтеровирусная инфекция Этиология. Эпидемиология. Классификация, характеристика различных клинических форм энтеровирусной инфекции. Энтеровирусные менингиты (менингоэнцефалиты). Патогенез. Симптомы и течение. Осложнения. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Дифтерия. Этиология. Эпидемиология, современные особенности. Патогенез. Классификация. Дифтерия зева: токсическая, распространенная, локализованная, клиническая характеристика. Дифтерия носа: катарально-язвенная, пленчатая, клиническая картина. Дифтерийный круп: локализованный, распространенный (А и Б), клиническая картина. Дифтерия иных локализаций. Дифтерийный миокардит. Дифтерийный радикулоневрит, токсический нефроз. Дифтерия у привитых лиц. Дифтерия у взрослых. Дифференциальная диагностика токсической формы. Дифференциальная диагностика локализованной формы. Дифференциальная диагностика крупа. Причины летальности. Общие принципы лечения. Дифференциальная диагностика ангин. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Герпесвирусные инфекции. Клинические формы герпетической инфекции. Клиническая диагностика манифестных форм. Герпетический энцефалит. Опоясывающий лишай. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Грипп. Птичий грипп. Острые респираторные инфекции (ОРИ). Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС). Этиология и патогенез

ОРИ. Классификация ОРИ. Клинические особенности респираторных вирусных инфекций (грипп, парагрипп, аденовирусная, РС-инфекция, риновирусная инфекция). Осложнения ОРИ. Гипертоксическая форма гриппа: клиническая картина, лечение. Лечение пациентов ОРИ: лечение неосложненных форм, возможности этиотропной терапии, синдромальная терапия, показания для назначения антибиотиков. Вакцинопрофилактика гриппа. Неспецифическая профилактика ОРИ. Лекарственные средства для этиотропной терапии и профилактики гриппа и ОРЗ. Синдром Рея. ТОРС: этиология, эпидемиология. Клинические проявления ТОРС, обследование пациентов при подозрении на ТОРС. Лечение пациентов ТОРС: противовирусные лекарственные средства, антибиотики, глюкокортикостероиды. Оценка тяжести состояния пациентов с гриппом. Критерии тяжести. Клиническая диагностика гриппа, гриппозной пневмонии, геморрагического синдрома, бактериальных осложнений гриппа. Гипертоксические и геморрагические формы гриппа. Современные алгоритмы лечениятяжелых форм гриппа и его осложнений.Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Микоплазменная, хламидийная, легионелезная инфекции. Значение микоплазм, уреоплазм, хламидий и легионелл в патологии человека. Источники и пути заражения. Легионелезная пневмония. Тактика врача скорой помощи при подозрении на легионелезную инфекцию.

Вирусные гепатиты. Острые вирусные гепатиты. Классификация. Вопросы этиологии, современной эпидемиологии, специфической диагностики. Клиническая картина и дифференциальная диагностика различных форм патологии. Хронические вирусные гепатиты. Клиническая картина, специфическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Естественное течение и исходы HBV- и HCV-инфекции. Факторы, способствующие прогрессированию. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом холестаза. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Вакцинация групп высокого риска: работники здравоохранения; лица, имеющие большое число половых партнеров; лица, имеющие контакты с HBV-инфицированными индивидуумами; пациенты отделений гемодиализа.

ВИЧ-инфекция. Современные классификации ВИЧ-инфекции. Клиническая картина и диагностика оппортунистических инфекций при ВИЧ/СПИД: туберкулез, пневмоцистоз, токсоплазмоз, кандидомикоз, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция.

Столбняк. Этиология и эпидемиология. Система профилактики в Республике Беларусь, патогенез. Клинические формы столбняка. Характеристика судорожного синдрома. Течение болезни. Угрожающие состояния. Осложнения и причины летальности. Течение столбняка у лиц пожилого возраста. Столбняк у новорожденных. Дифференциальная диагностика. Лечение. Плановая и экстренная вакцинопрофилактика столбняка. Нормативные документы,

регламентирующие вопросы вакцинопрофилактики.

Бешенство. Этиология. Эпидемиология. Современная эпидемиологическая ситуация. Стадии заболевания и, их характеристика. Диагностика. Причины летальности при бешенстве. Лечение. Профилактика. Экстренная профилактика бешенства (активная и пассивная иммунизация): выбор лекарственных средств и схем. Прививочные реакции и осложнения.

Вирусные энцефалиты. Вирусные энцефалиты (энтеровирусный, ветряночный, коревой, краснушный и др.). Этиология и эпидемиология. Патогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика энцефалитов. Поражения нервной системы при ветряной оспе и опоясывающем лишае. Причины летальности при вирусных энцефалитах. Диагностика. Лечение. Клещевой энцефалит. Классификация. Клинические формы. Острое течение. Прогредиентное течение. Клинические особенности у детей и пожилых. Диагностика, терапия.

Ботулизм.Определение. Характеристика основных свойств возбудителя. Токсинообразование. Источники инфекций и факторы передачи ботулизма. Риск заражения при употреблении продуктов домашнегоконсервирования. Механизм действия токсина. Клиническая картина тяжелых форм, критерии тяжести. Непосредственные причины смерти. Клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика.Дифференциальная диагностика.Лечение. Специфическая терапия противоботулинистической сывороткой, методика проведения. Патогенетическая терапия. Методика интенсивной терапии дыхательных расстройств. Значение антибактериальной терапии. Профилактика. Клинический разбор пациентов с ботулизмом.

Биотерроризм.Понятие о биотерроризме.Актуальность проблемы биотерроризма. Истоки биотерроризма. Характеристика биологического оружия. Эпидемиологические особенности актов биотерроризма. Классификация биоагентов, применение которых вероятно в качестве биологического оружия. Основные критерии, определяющие вероятность использования микроорганизмов в качестве биологического оружия. Возбудитель сибирской язвы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по антибактериальной терапии и постэкспозиционной профилактике. Возбудитель чумы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по антибактериальной терапии и постэкспозиционной профилактике. Вирусные геморрагические лихорадки. Возбудитель натуральной оспы, как агент биотерроризма. Современные рекомендации по постэкспозиционной профилактике.

3.4. Кардиология

Этапы оказания неотложной медицинской помощи кардиологическим пациентам. Этапы оказания медицинской помощи пациентам с острой кардиологической патологией. Мультидисциплинарный подход в лечении кардиологических пациентов. Формы организации оказания медицинской помощи

пациентам с острой кардиологической патологией: специализированные кардиологические и реанимационные бригады скорой медицинской помощи, инфарктные отделения, отделение острых нарушений сердечного ритма. Организация работы приемного отделения при поступлении пациентов с острой кардиологической патологией. Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острой кардиологической патологией на догоспитальном этапе. Объем медицинской помощи и обследования в приемном отделении. Вопросы преемственности до- и госпитального этапа. Формулировка диагнозов при острой кардиологической патологии.

Артериальные гипертензии (АГ). Клиническая картина. Классификация. Лечение. Распространенность, классификация АГ. Стратификация по группам сердечно-сосудистого риска. Диагностика АГ: стандартная методика измерения АД, возможные погрешности (факторы, влияющие на ошибочное измерение: пациент-зависимые, врач-зависимые, технические), обследование пациентов с АГ. Современные принципы гипотензивного лечения. Основные группы гипотензивных лекарственных средств (механизм действия, показания, противопоказания, побочные эффекты). Комбинированное гипотензивное лечение. Лечение АГ в особых группах и ситуациях (у пожилых пациентов, у женщин, во время беременности, в постменопаузе, при сочетании с сахарным диабетом). Осложнения АГ. Роль скорой медицинской помощи в этапном лечении АГ.

Гипертензивные кризы. Осложнения. Тактика на догоспитальном этапе. Определение понятия гипертензивный криз. Современная классификация (патогенетическая, клиническая). Основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения ГК. Тактика при неосложненных и осложненных ГК. Показания к госпитализации. Транспортировка.

ИБС. Этиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация ИБС. Стенокардия.Классификация стенокардии. ЭКГ диагностика. Особенности клинической картины стабильной стенокардии I-IV функционального класса. Лечение на догоспитальном этапе.

Нестабильная стенокардия: классификация, клиническая картина, диагностика. Классификация нестабильной стенокардии по E. Braunwald, 2000. Особенности клинической картины различных вариантов нестабильной стенокардии: впервые возникшей стенокардии, прогрессирующей стенокардии напряжения и покоя, спонтанной стенокардии Принцметала, ранней постинфарктной стенокардии. Диагностика. Этиопатогенез острого коронарного синдрома. Прогноз течения острого коронарного синдрома. Критерии степени риска трансформации нестабильной стенокардии в острый инфаркт миокарда: высокий риск, промежуточный риск, низкий риск. Алгоритм лечения острого коронарного синдрома на догоспитальном этапе. Транспортировка.

Инфаркт миокарда. Осложнения. Критерии диагностики инфаркта

миокарда в его различные периоды: продромальный, острейший, острый, подострый, постинфарктный. Клинические варианты течения инфаркта миокарда: ангинозный, астматический, аритмический, гастралгический, церебральный, безболевой. Осложнения острого инфаркта миокарда: аритмии, острая левожелудочковая недостаточность, кардиогенный шок, разрыв миокарда, аневризма и т.д. Показания к госпитализации. Транспортировка.

Кардиогенный шок. Критерии диагностики. Определение этиологии шока в отсутствие травмы. Классификация по степени тяжести. Особенности гемодинамики при различной этиологии кардиогенного шока. Патофизиология кардиогенного шока. Клиническая картина. Диагностическая тактика. Лечение в зависимости от параметров гемодинамики. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств, используемых при лечении кардиогенного шока, оксигенотерапия и ИВЛ. Коррекция кислотно-щелочного состава. Осложнения. Показания к проведению электроимпульсной терапии, кардиостимуляции.

Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда и остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST. Клиническая фармакология тромболитических лекарственных средств. Показания и противопоказания к проведению тромболизиса. Тактика и методика проведения тромболизиса на догоспитальном этапе. Стандарт оказания экстренной медицинской помощи.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Клиническая картина. Диагностика. Тактика на догоспитальном этапе. Распространенность, место ТЭЛА в структуре летальности от сердечно-сосудистых заболеваний. Первичные и вторичные факторы риска ТЭЛА. Патогенез. ТЭЛА, как составная часть синдрома тромбоза системы верхней и нижней полых вен. Патогенез клинических проявлений при ТЭЛА («механическая» обструкция сосудистого русла, гуморальные нарушения и др.). Классификация ТЭЛА Европейского кардиологического общества. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика врача при подозрении на наличие у пациента ТЭЛА. Стандарты оказания неотложной медицинской помощи при ТЭЛА.

Нарушения ритма сердца. Распространенность. Этиология. Патогенез. Классификация антиаритмических лекарственных средств, их клиническая фармакология. Распространенность, этиология, патогенез нарушений сердечного ритма. Классификация нарушений сердечного ритма: номотопные, гетеротопные аритмии, нарушения проводимости, комбинированные аритмии. ЭКГ-диагностика нарушений ритма сердца. Клиническая классификация нарушений сердечного ритма в зависимости от необходимости неотложной помощи. Побочные эффекты и противопоказания. Вопросы возрастной фармакотерапии. Алгоритмы выбора противоаритмических лекарственных средств при наиболее часто встречающихся нарушениях ритма: наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии, пароксизмальных тахикардиях. Особенности фармакотерапии нарушений ритма

на фоне синдрома WPW. Алгоритмы лечения нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе.

Клиническая фармакология противоаритмических лекарственных средств. Классификация противоаритмических лекарственных средств**.**

Брадиаритмии. Этиология. Патогенез. Клиническое значение. Лечение. Тактика при брадиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи) при синдроме слабости синусового узла, синдроме Моргани-Адамса-Стокса.

Тахиаритмии. Этиология. Патогенез. Клиническое значение. Лечение. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез; клиническое значение, лечение. Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение. Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи).

Методы лечения аритмий

Классификация антиаритмических лекарственных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика антиаритмических лекарственных средств. Принципы лечения нарушений ритма сердца на догоспитальном этапе.

Электроимпульсные методы лечения аритмий. Электроимпульсная терапия, показания, противопоказания. Электрокардиостимуляция, показания, противопоказания. Плановая электроимпульсная терапия, подготовка пациента. Проведение электроимпульсной терапии при неотложных состояниях по экстренным показаниям.

Приобретенные пороки сердца.

Пороки митрального и трикуспидального клапана. Этиология и патогенез приобретенных пороков митрального и трикуспидального клапана. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность митрального клапана. Трикуспидальный стеноз. Трикуспидальная недостаточность. Нарушение гемодинамики.Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, сердечной недостаточности).

Пороки аортального клапана и клапана легочной артерии. Этиология и патогенез приобретенных пороков аортального клапана и клапана легочной артерии. Нарушение гемодинамики. Этиология и патогенез приобретенных пороков сердца. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Интерпретация аускультативных феноменов при пороках сердца. Инструментальная диагностика. Клиническая картина. Неотложная помощь при осложнениях пороков сердца (нарушениях ритма, сердечной недостаточности).

Инфекционный эндокардит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Определение понятия. Этиология и патогенез инфекционного эндокардита.

Основные клинические признаки. ЭКГ изменения. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях. Показания к госпитализации. Транспортировка. Профилактика неотложных состояний.

Миокардит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Классификация миокардитов. Инфекционные и инфекционно-токсические миокардиты. Аллергические (иммунологические) миокардиты. Токсико-аллергические. Клиническая картина и диагностика миокардитов. Клинические варианты миокардитов. Характер течения миокардитов. Распространенность поражения миокарда Дифференциальная диагностика миокардитов. Тактика врача скорой медицинской помощи.

Кардиомиопатии. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь. Этиология и патогенез кардиомиопатий. Классификация. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Особенности оказания неотложной помощи в критических ситуациях. Показания к госпитализации. Транспортировка. Профилактика неотложных состояний.

Перикардит сухой, экссудативный. Клиническая картина, диагностика. Помощь на догоспитальном этапе.

Артериальные гипертензии

Распространенность артериальной гипертензии. Современная классификация АГ. Стратификация по группам сердечно-сосудистого риска.Современные принципы гипотензивного лечения. Основные группы гипотензивных лекарственных средств (механизм действия, показания, противопоказания, побочные эффекты. Комбинированное гипотензивное лечение. Лечение АГ в особых группах и ситуациях (у пожилых пациентов, у женщин, во время беременности, в постменопаузе, при сочетании с сахарным диабетом). Осложнения АГ. Роль СМП в этапном лечении АГ. Осмотр пациента с АГ. Стандартная методика измерения АД, возможные погрешности (факторы, влияющие на ошибочное измерение: пациент – зависимые, врач – зависимые, технические). Роль самоконтроля АД в ведении пациентов с АГ, суточного мониторинга АД (СМАД). Признаки повреждения органов – мишеней при АГ. Формулировка диагноза у пациента АГ. Особенности лечения пациента АГ в зависимости от сопутствующих заболеваний.

Гипертензивные кризы. Определение понятия гипертензивный криз. Современная классификация ГК (патогенетическая, клиническая). Основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения ГК. Тактика купирования неосложненных и осложненных ГК на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Транспортировка.

3.5. Неврология

Судорожный синдром. Эпилепсия и судорожные состояния. Эпилепсия симптоматическая. Этиология.Судорожные состояния при эндокринной патологии. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая диагностика.

Инструментальная диагностика. Неотложная помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Посттравматическая эпилепсия. Патогенез. Клиническая картина и течение.

Острое нарушение мозгового кровообращения.

Ишемический инсульт. Клиническая картина, диагностика, лечение. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Факторы риска ишемических нарушений мозгового кровообращения (корригируемые и не корригируемые факторы риска). Этиология острых нарушений мозгового кровообращения. Распространенность ОНМК, роль в структуре заболеваемости и смертности. Первичная профилактика ОНМК. Роль службы скорой медицинской помощи (СМП) в оказании этапной помощи при ОНМК. Современная классификация ОНМК, клиническая картина, диагностика. Тактика врача СМП при транзиторной ишемической атаке (ТИА), геморрагическом и ишемическом мозговых инсультах. Основные принципы оказания неотложной помощи при ОНМК.

Геморрагический инсульт. Клиническая картина, диагностика, лечение. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Факторы риска геморрагических нарушений мозгового кровообращения (корригируемые и не корригируемые факторы риска).

Травмы головы. Травмы позвоночника

Неотложная помощь при ЧМТ: стабилизация функции витальных органов, ликвидация внутричерепной гипертензии, церебрального ангиоспазма, судорожного синдрома, нарушений терморегуляции. Тактика врача скорой медицинской помощи при различных видах ЧМТ, показания к госпитализации пострадавших с ЧМТ.

Неотложная медицинская помощь при травмах позвоночника. Особенности стабилизации состояния и транспортировки пострадавших с травмами позвоночника.Роль травматического повреждения спинного мозга в нарушении функции других органов и систем. Нарушения сердечно-сосудистой системы при СТ. Нейрогенный (спинальный) шок. Нарушения функции внешнего дыхания, пищеварительного тракта, органов мочевыводящей и половой системы, эндокринной системы. Нарушения терморегуляции. Электролитные и метаболические расстройства при СТ. Сочетанные повреждения позвоночника, спинного мозга и других анатомических зон. Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при спинальной травме.

Острые инфекционные заболевания нервной системы. Неотложная помощь.Тактика врача скрой медицинской помощи.

Болевой синдром. Боли в шейно-плечевой области. Боли в пояснично-крестцовой области. Купирование болевого синдрома.

Мигрень. Купирование приступа.

Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы. Психогенные формы.Клиническая картина дифференциальная диагностика.

Неотложная помощь.

3.6. Неотложные состояния в педиатрии

Особенности сердечно-легочной реанимации у детей. Основы клинической фармакологии. Особенности терапии лекарственными средствами неотложных состояний у детей. Фармакокинетика и фамакодинамика. Основные механизмы и фазы действия лекарственных средств на организм ребенка.

Современные представления о боли у детей. Оценка болевого синдрома у детей различного возраста и принципы ее терапии.

Нарушения и коррекция водного и электролитного баланса у детей. Пути поступления воды в организм, особенности циркуляции воды и электролитов, обмен между внешней средой и организмом. Основные пути выведения воды и электролитов. Нарушения водно-электролитного обмена у детей.Патогенез, клиническая картина и интенсивная терапия дегидратации. Особенности периода новорожденности.

Клиническая физиология и биохимия дыхания у детей.

Роль и место системы дыхания в поддержании гомеостаза. Сущность дыхания и этапы газообмена, их структурно-функциональная характеристика. Нейрогуморальная регуляция дыхания у детей. Анатомия дыхательных путей у детей. Основные мероприятия при нарушениях проходимости дыхательных путей: тройной прием Селика на дыхательных путях, интубация трахеи, трахеостомия – показания, методика выполнения.

Дыхательная недостаточность у детей. Патофизиология дыхания. Нарушения вентиляции: гиповентиляция, гипервентиляция, нарушения диффузии газов, нарушение транспорта газов кровью и нарушения тканевого дыхания.Острая и хроническая дыхательная недостаточность у детей – виды, диагностика, интенсивная терапия.

Место искусственной вентиляции легких (ИВЛ) в комплексе терапии дыхательной недостаточности. Общие и частные показания к ИВЛ. Особенности аппаратуры ИВЛ для детей. Подбор основных параметров вентиляции у детей. Особенности ИВЛ при различных видах ДН.

Принципы неотложной терапии и реанимации острой дыхательной недостаточности. Особенности оказания неотложной медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности, вызванной обтурацией верхних дыхательных путей; дифтерией гортани; отеке Квинке; ожогами гортани и трахеи; инспирации инородных тел. Синдром аспирации. Клинические проявления. Причины. Тактика врача скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Астматический статус. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Инородные тела верхних дыхательных путей. Неотложная помощь, Механическая асфиксия. Неотложная помощь. Бронхиальная астма у детей. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Физиологическое обоснование управления кровообращением. Нарушения

транспорта газов кровью. Принципы интенсивной терапии критических гемодинамических нарушений (фармакологическая стимуляция сократительной способности миокарда, поддержание нормального ОЦК, улучшение реологических свойств крови, коррекция форменных элементов крови).

Острые нарушения кровообращения у детей - диагностика, интенсивная терапия. Гипердинамический и гиподинамический режимы кровообращения. Клиническая, лабораторная, инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика компенсаторных и патологических изменений. Алгоритм терапевтических мероприятий по коррекции, в зависимости от типа нарушений (расчет объемов и объемно-скоростные характеристики инфузионно-трансфузионной терапии, кардиотоническая поддержка).

Шок – классификация, патофизиология, интенсивная терапия у детей. Шок – определение, классификация шока по видам и стадиям. Патофизиология в зависимости от вида шока: нейрогуморальная регуляторная система, феномен аутотрансфузии, медиаторы тканевых повреждений, механизмы компенсации в зависимости от вида шока. Интенсивная терапия в зависимости от вида шока: гиповолемический, перераспределительный, кардиогенный и септический. Объемы инфузионной терапии, кардиотропная поддержка, респираторная поддержка, глюкокортикостероиды. Особенности ИВЛ. Критерии эффективности проводимых мероприятий.

Острая печеночная недостаточность у детей - диагностика, интенсивная терапия. Этиология, патогенез, клинические, лабораторные, инструментальные методики исследования. Печеночная кома. Клиническая картина и интенсивная терапия.

Острая почечная недостаточность у детей - диагностика, интенсивная терапия. Этиология и патофизиология, клинические симптомы и биохимические показатели при различных видах ОПН (преренальная, ренальная, постренальная). Интенсивная терапия в зависимости от формы ОПН.

Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях у детей.

Понятие о яде и отравлении, пути поступления яда в организм. Виды проявлений действия токсических веществ. Пути и механизмы детоксикации. Методы диагностики острых отравлений. Фазы течения острого отравления. Последовательность развития клинической симптоматики.

Основные направления интенсивной терапии острых отравлений. Методы ограничения поступления яда в организм в зависимости от пути его проникновения. Методика промывания желудка. Очистительные клизмы. Методы, ускоряющие выведение яда из организма: форсированный диурез, гемодиализ, лимфосорбция. Антидоты.

Сепсис у детей – этиология, классификация, клиническая картина, интенсивная терапия. Сепсис – определение: инфекция, синдром воспалительного ответа, бактериемия, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок. Этиология,

классификация, клиническая картина (отличия грамположительного и грамотрицательного сепсиса). Интенсивная терапия у детей: антимикробные средства, инфузионная и кардиотоническая терапия, респираторная поддержка и субстратное обеспечение.

Выбор средств начальной антибактериальной терапии. Диагностические тесты. Моно- и комбинированная антибактериальная терапия – показания, преимущества, недостатки. Критерии эффективности и причины неудач. Пути оптимизации антибактериальной терапии. Деэскалационная терапия. Сравнительные характеристики антибактериальных лекарственных средств по группам.

Судорожный статус у детей – интенсивная терапия. Классификация судорожных приступов, судорожный статус и его осложнения. Обследование и диагностика судорожных состояний. Алгоритм терапии судорожного статуса у детей. Клиническая фармакология лекарственных средств используемых для лечения судорожных состояний.

Нарушения терморегуляции у детей – диагностика, интенсивная терапия. Гипертермический синдром, лихорадка, злокачественная гипертермия. Диагностика, интенсивная терапия. Гипотермия: управляемая и непреднамеренная. Пути профилактики и интенсивная терапия. Мониторинг температуры.

Особенности реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Особенности анатомического строения и физиологии дыхательной системы у новорожденных. Принципы интенсивной терапии синдрома дыхательных расстройств у новорожденных. Особенности проведения искусственного дыхания и ИВЛ у новорожденных и детей младшего возраста.

Аспирация мконием. Депрессия новорожденных. Болезнь гиалиновых мембран. Отек легких. Внутриутробная пневмония, трахеобронхиальный лаваж. Терапия лекарственными средствами синдрома дыхательных расстройств новорожденных.

3.7. Оториноларингология

Неотложная помощь при травмах и заболеваниях ЛОР (ухо, горло, носа) органов. Неотложная помощь при травмах и заболеваниях глотки. Неотложная помощь при травмах и заболеваниях гортани и шейного отдела трахеи и пищевода. Заглоточные и паратонзиллярные абсцессы. Ангины. Острый подскладковый ларингит (ложный круп) Инородные тела дыхательных путей.

Повреждения и заболевания наружного уха. Отогематома. Ранение и отрыв ушной раковины. Переломы стенок наружного слухового прохода. Инородные тела наружного слухового прохода. Травма барабанной перепонки.

Неотложная помощь при травмах и заболеваниях носа. Неотложная помощь при травмах и заболеваниях глотки. Неотложная помощь при травмах и заболеваниях гортани и шейного отдела трахеи и пищевода. Челюстно-лицевые

травмы. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Пути проникновения инфекции в полость черепа при острых и хронических воспалениях среднего уха. Экстрадуральный (эпидуральный) абсцесс. Субдуральная эмпиема. Отогенный менингит. Отогенный абсцесс головного мозга: стадии абсцесса, локализация и величина, прорыв в желудочки мозга, множественные абсцессы. Абсцессы мозжечка. Сочетание отдельных форм отогенных внутричерепных осложнений.

Неотложная помощь при травмах и заболеваниях гортани.Причины, обуславливающие острые стенозы гортани (воспалительные заболевания, травмы, опухоли, отеки). Стадии стенозов гортани. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение при стенозах гортани. Консервативная терапия.

Неотложная помощь при травмах ЛОР органов у детей.Органы слуха и равновесия и прилежащих областей. Механические травмы уха. Латеробазальные переломы черепа. Баротравма. Взрывная травма. Коммоция лабиринта. Электротравма уха. Оказание неотложной помощи. Отдаленные последствия различных видов травм.

Топографо-анатомические особенности носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, пищевода и прилежащих областей. Ранения глотки, гортани, трахеи и пищевода.

3.8. Офтальмология

Ранения глазного яблока. Непрободные и прободные ранения глазного яблока. Травматические эрозии роговицы. Сквозные ранения глазного яблока. Разрушения глазного яблока. Первая помощь.

Симпатическое воспаление, лечение симпатического воспаления. Профилактика лекарственными средствами.

Ожоги кожи век; конъюнктивы век, глазного яблока, роговицы. Определение степени тяжести ожога глаз. Показания к госпитализации. Неотложная помощь в условиях скорой помощи.

Способы и формы местного применения лекарственных средств. Глазные капли. Глазные мази. Глазные лекарственные пленки. Фармакодинамика офтальмологических лекарственных средств, при местных способах введения. Миотики и мидриатики. Ферментотерапия.

Глаукома.Острый приступ глаукомы. Симптомы острого приступа глаукомы. Причины ошибок в диагностике острого приступа глаукомы врачами скорой помощи.

3.9. Психиатрия

Противострессовые мероприятия для врачей скорой помощи.

Основы поведения медицинского персонала при оказании помощи пациентам с острыми психическими расстройствами. Деонтология в отношении пациента и его родственников. Меры защиты медицинского персонала при агрессивном поведении пациента. Противострессовые мероприятия для персонала

скорой медицинской помощи.

Острые психические состояния и их терапия. Определение наиболее часто встречающихся острых психических состояний. Тактика врача на догоспитальном этапе. Фармакокинетика и фармакодинамика психотропных лекарственных средств. Осложнения при применении психотропных лекарственных средств и их коррекция.

Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Депрессивный эпизод тяжелой степени. Эмоционально неустойчивое расстройство личности. Определение понятий. Определение риска суицида. Тактика врача на догоспитальном этапе. Неотложная помощь.

Наркотическая зависимость.Клинические проявления патологических состояний при наркотической зависимости, синдром отмены. Протокол обследования, дифференциальная диагностика, протоколы лечения, правовая база. Показания и противопоказания для УБОД (ультрабыстрая опиоидная детоксикация), техника проведения.

3.10. Пульмонология

Бронхиальная астма. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Бронхиальная астма. Эпидемиология. Факторы риска, триггеры. Причины прогрессирования. Механизмы бронхиальной обструкции. Классификация бронхиальной астмы. Основные цели лечения, критерии контролируемого течения бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия. Классификация противоастматических лекарственных средств. Клиническая картина, диагностика и лечение приступа бронхиальной астмы. Тактика врача на догоспитальном этапе.

Тяжелая бронхиальная астма (statusasthmaticus). Клиническая картина. Неотложная медицинская помощь. Выбор оптимальной тактики лечения. Стандарт оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к ИВЛ.

Внебольничная пневмония.

Клиническая картина и диагностика внебольничной пневмонии. Этиология. Факторы риска неблагоприятного течения пневмонии. Классификация пневмоний. Патогенез. Диагностика пневмонии. Клиническая картина пневмонии. Оценка степени тяжести. Особенности клинического течения пневмоний у детей и лиц пожилого и старческого возраста. Атипичные пневмонии (микоплазменные, хламидийные, легионелезные): особенности клинической картины, диагностика, лечение. Показания к госпитализации пациентов с пневмониями.

Лечение внебольничной пневмонии. Тактика на догоспитальном этапе. Принципы терапии внебольничных пневмоний. Оценка эффективности антибактериальной терапии, критерии прекращения лечения антибиотиками. Особые ситуации при лечении пневмоний и ошибки антибактериальной терапии. Выбор антибактериальных лекарственных средств для лечения атипичных

пневмоний. Осложнения пневмонии. Тяжелый острый респираторный синдром. Этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение понятия. Диагностика ХОБЛ. Классификация ХОБЛ по степени тяжести. Обострение ХОБЛ, причины, наиболее частые инфекционные агенты, приводящие к обострению ХОБЛ. Критерии обострения. Патогенетическая и симптоматическая терапия ХОБЛ. Ингаляционная терапия ХОБЛ. Бронходилататоры, глюкокортикостероиды, антибиотики при лечении обострений ХОБЛ. Особенности оксигенотерпии обострений ХОБЛ. Показания к госпитализации пациентов с обострением ХОБЛ.

3.11.Скорая медицинская помощь

Медицинская этика и деонтология в условиях догоспитального этапа

Принципы и нормы этики и деонтологии Понятия «деонтология», «этика», «мораль», «нравственность». Законодательные акты Республики Беларусь, регулирующие отношения, связанные с охраной здоровья населения. Кодекс врачебной этики.

Система взаимоотношений и взаимодействия медицинского работника, пациента и его родственников. Принципы диалогического подхода во взаимопонимании врача и пациента.

Основные принципы поведения врача. Система взаимоотношений: врач – врач, врач – медсестра, врач – общество. Морально-этические аспекты рыночных взаимоотношений врача и пациента.

Изучение организации здравоохранения в службе скорой медицинской помощи, организация труда.

Станция скорой медицинской помощи, ее функции и задачи. Основные структурные подразделения. Организация работы диспетчерской службы, связь. Организация госпитализации пациентов и пострадавших. Санитарный автотранспорт и требования, предъявляемые к нему. Порядок транспортировки на санитарном автотранспорте. Подстанция СМП, ее задачи и функции. Принципы построения сети подстанций СМП. Должностные обязанности. Выездные бригады СМПи их функции. Состав бригады и должностные обязанности. Оснащение бригады. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездного персонала. Медицинская документация выездной бригады СМП. Права и обязанности выездной бригады.

Принципы специализированной медицинской помощи

Специализированные бригады и их функции. Порядок организации специализированных бригад. Оборудование специализированных бригад разного профиля лечебной и диагностической аппаратурой. Перечень лечебных и диагностических мероприятий, обязательных для выездного персонала специализированных бригад. Принципы дислокации специализированных бригад, регламентация их деятельности. Функции. Понятие профильности работы

специализированных бригад (по поводу, по диагнозу, по экстренной оценке). Бригады перевозки пациентов и их функции.

Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи (СЭМП) и медицины катастроф

Характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) и катастроф природного и техногенного характера. Определение понятий авария, катастрофа, стихийное бедствие, чрезвычайная ситуация.

Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи и медицины катастроф Республики Беларусь. Определение, задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС. Организация и основы деятельности службы экстренной медицинской помощи (СЭМП) и медицины катастроф Республики Беларусь. Определение, цель, задачи СЭМП. Режимы функционирования и структурная организация. Органы управления СЭМП. Медицинские формирования и учреждения.

Медицинская эвакуация и транспортировка пострадавших при ЧС.Определение, цели, задачи и основные принципы медицинской эвакуации при ЧС. Приоритетность и очередность транспортировки. Стабилизация пострадавших перед эвакуацией. Объемы медицинской помощи при транспортировке.

Организация ЭМП пострадавшим при террористических актах. Основные поражающие факторы очага поражения. Определение и порядок согласования органами управления состава, задач, медицинских формирований, порядок доставки и наращивания ресурсов при террористических актах.

Химический терроризм. Первая медицинская помощь в очаге поражения, первая врачебная помощь на границе очага химического загрязнения при террористических актах. Оказание квалифицированной (специализированной) медицинской помощи в стационарных условиях.

Медицинская сортировка на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Лечение на догоспитальном этапе. Организация приема пациентов в инфекционнуюбольницу. Принципы организации противоэпидемического режима.

Терминология при химических авариях. Классификация аварийно опасных химических веществ (АОХВ). Химический очаг, зона химического заражения, виды химического очага. Взаимодействие со спасателями Министерства по чрезвычайным ситуациям (МЧС). Медицинская разведка. Особенности сортировки при оказании помощи при отравлениях (АОХВ). Защита медицинского персонала при оказании медицинской помощи.

Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации

Краткая характеристика поражений хирургического профиля, структура санитарных потерь и организация ЭМП.

Поражения хирургического профиля, структура и организация ЭМП. Характеристика механических повреждений пострадавших в ЧС и этапное лечение. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при ранении магистральных сосудов. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при повреждении органов грудной клетки.

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при травмах органов брюшной полости и мочевыводящей и половой системы. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пораженным при термической травме.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с психогенными расстройствами.

Основные типы психических расстройств, возникающих у пораженных в кризисных ситуациях. Группы, нуждающихся в неотложной помощи, в том числе специализированной (психиатрической) помощи. Особенности поведения медицинского персонала при общении с пациентами с острыми психотическими расстройствами.

Характеристика методов и приемов, которыми используются для обеспечения безопасности, как пациента, так и врача. Юридические основы для проведения фиксации пострадавших и терапии лекарственными средствами нарушений психики. Порядок госпитализации.

Организация ЭМП пострадавшим на этапах медицинской эвакуации с поражением опорно-двигательного аппарата.

Основные принципы организации и оказания ЭМП пострадавшим с травмами. Выявление и лечение угрожающих жизни повреждений в ходе первичного осмотра. Диагностика других повреждения во время вторичного осмотра и проведение неотложных лечебных процедур Организация и оказание ЭМП пострадавшим с сочетанной травмой. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при повреждении опорно-двигательного аппарата. Клиническая картина, диагностика пострадавших с повреждениями опорно-двигательного аппарата. Осмотр пациентов с травматическими повреждениями опорно-двигательного аппарата. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации. Алгоритм оказания помощи пострадавшим с механической травмой в приемном покое. Прогностическая оценка тяжести пострадавших, фазы течения травматической болезни.

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при ранах и раневой инфекции.

Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Разновидности гнойной инфекции, ее местные и общие признаки. Лечение гнойной инфекции ран на этапах медицинской эвакуации. Общие принципы профилактики раневой инфекции. Антибиотикотерапия в системе комплексного лечения пациентов с раневой инфекцией. Клиническая картина, диагностика,

современные методы лечения и профилактики раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации.

Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавшим при ранении магистральных сосудов.

Острая кровопотеря. Виды кровотечений. Классификация и патофизиология острой кровопотери. Клиническая картина и диагностика, методы временной остановки наружного кровотечения. Клиническая картина и диагностика внутренних кровотечений на догоспитальном этапе. Принципы восполнения острой кровопотери на догоспитальном этапе.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с сочетанной травмой.

Определение понятий (изолированная, сочетанная, множественная, комбинированная травмы). Основные принципы организации и оказание ЭМП пострадавшим с травмами. Организация ЭМП на этапах медицинской эвакуации пострадавших с политравмой. Клиническая картина, диагностика, определение доминирующего синдрома. Современные методы лечения на этапах медицинской эвакуации.

Организация и оказание ЭМП пострадавшим с синдромом длительного сдавления.

Характеристика травматических повреждений пострадавших в ЧС. Механизм и патогенез синдрома длительного сдавления. Клинические формы синдрома длительного сдавления. Объем медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления на догоспитальном этапе. Клиническая картина, диагностика, современные методы оказания первой медицинскойи специализированной помощи.

Особенности инфузионно-трансфузионной терапии при острой кровопотере.

Кровотечение как причина гибели пострадавших. Клиническая картина острой кровопотери. Способы временной остановки кровотечения. Патогенез синдрома острой массивной кровопотери. Порядок действия трансфузиолога при острой массивной кровопотери. Критерии оценки адекватности трансфузионной терапии. Особенности организации трансфузиологической помощи при острой массивной кровопотере.

3.12. Токсикология

Острые отравления. Общие принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Этиология острых экзогенных отравлений. Пути поступления ядов в организм. Клинические периоды острых отравлений. Особенности оценки токсикологической ситуации. Клинические синдромы при острых экзогенных отравлениях. Классификация и фармакология противоядий, показания к их применению. Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния пациента. Мероприятия по прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, показания к

его проведению и методика выполнения. Особенности фармакотерапии при судорожном синдроме, нарушениях гемодинамики, дыхательных расстройствах, нарушении сознания. Неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Интенсивная терапия отравлений веществами прижигающего действия. Общая характеристика и классификация веществ прижигающего действия. Особенности действия концентрированных щелочей, неорганических и органических кислот, окислителей, и прочих коррозивных соединений на живые ткани. Классификация химических ожогов пищеварительного тракта Комплексная интенсивная терапия отравлений веществами прижигающего действия. Неотложные мероприятия: обеспечение адекватной вентиляции легких, обезболивание, промывание желудка. Неотложные мероприятия: принципы построения инфузионной терапии, коррекции ацидоза, проведение форсированного диуреза с ощелачиванием мочи. Лечение осложнений: кровотечения, острая почечная недостаточность, принципы антибактериальной терапии. Алгоритм диагностики. Неотложная помощь. Тактика врача скорой медицинской помощи.

Интенсивная терапия отравлений гемическими ядами. Интенсивная терапия отравлений гемическими ядами. Острые отравления окисью углерода (СО). Особенности возникновения различных форм интоксикации. Основные патогенетические звенья острых отравлений СО. Клиническая картина, лабораторная диагностика и основные осложнения острых отравлений СО. Комплексная интенсивная терапия острых отравлений СО. Острые отравления метгемоглобинобразователями. Характеристика основных групп метгемоглобинобразователей. Патогенез, клиническая картина, диагностика и осложнения острых отравлений метгемоглобинобразователями. Особенности интенсивной терапии острых отравлений метгемоглобинобразователями в токсикогенной и соматогенной стадиях отравления.

Оценка состояния и клинических признаков отравления угарным газом. Оксигенотерапия, баротерапия, показания и противопоказания. Интенсивная терапия отравлений метгемоглобинобразователями. Клиническая картина, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии.

Острые отравления кардиологическими лекарственными средствами. Клиническая картина,диагностика,неотложная помощь. Тактика врача скорой медицинскойпомощи. Клинические синдромы при острых отравлениях лекарственными средствами. Клинические периоды острых отравлений. Классификация лекарственных средств кардиотоксического действия. Отравление бета-адреноблокаторами, сердечными гликозидами, клофелином. Классификация и фармакология противоядий, показания к их применению. Принципы экстренной медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Мероприятия по стабилизации состояния пациента. Мероприятия по

прекращению дальнейшего поступления яда в организм, по удалению всосавшегося яда. Форсированный диурез, показания к его проведению и методика выполнения. Неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости токсического генеза.

Острые отравления лекарственными средствами психотропного действия. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная помощь.Диагностика отравлений психотропными лекарственными средствами на догоспитальном этапе. Клиническая картина отравления психотропными лекарственными средствами. Оценка степени тяжести отравлений психотропными средствами. Осложнения отравлений психотропными лекарственными средствами. Особенности острых отравленийбарбитуратами, нейролептиками, производными бензодиазепинов, трициклическими антидепрессантами, противоэпилептическими средствами.Алгоритм неотложной помощи пациентам с отравлениями психотропными лекарственными средствами на догоспитальном этапе. Методы прекращения дальнейшего поступления яда в организм, элиминация всосавшегося яда. Антидотная и симптоматическая терапия. Возможные ошибки при терапии острых отравлений психотропными лекарственными средствами. Тактика врача скорой медицинской помощи.

Отравления ядами удушающего действия. Неотложная помощь. Тактика врача скорой медицинской помощи. Определение понятия «удушающие яды». Классификация токсических веществ удушающего действия. Механизмы токсического действия. Стадии легочных повреждений при воздействии пульмотоксикантов. Степени тяжести отравлений веществами удушающего действия. Токсический отек легких. Синдром острого легочного повреждения. Токсический трахеобронхит. Токсические пневмонии. Осложнения и последствия тяжелых отравлений ядами удушающего действия. Тактика бригады скорой медицинской помощи в очаге заражения. Патогенетическая и симптоматическая терапия отравлений веществами удушающего действия. Антидотная и терапия лекарственными средствами. Дифференцированный подход к оксигенотерапии при отравлении отравляющими веществами удушающего действия.

Отравления алкоголем и суррогатами. Острые отравления алкоголем и его суррогатами Классификация и токсикологическая характеристика. Пути биотрансформации спиртов в организме. Лабораторная диагностика и контроль за течением интоксикации при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами. Патогенез, клиническая картина и диагностика острых отравлений этанолом. Интенсивная терапия острых отравлений этанолом. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия острых отравлений метанолом. Патогенез, клиническая картина, диагностика и интенсивная терапия острых отравлений этиленгликолем. Осложнения при тяжелых отравлениях этанолом и его суррогатами. Интенсивная терапия и реанимация.

Клиническая картина диагностика алкогольного опьянения. Нормативные

акты, регламентирующие освидетельствование на алкогольное опьянение. Интенсивная терапия тяжелых отравлений алкоголем. Отравления суррогатами алкоголя. Клинические проявления, оценка тяжести состояния. Протоколы лечения.

Отравления метанолом и этиленгликолем. Пути биотрансформации метилового спирта и этиленгликоля, летальный синтез. Лабораторная диагностика. Клиническая картина, диагностика отравлений метиловым спиртом и этиленгликолем. Интенсивная терапия, выбор метода детоксикации, антидотная терапия.

Интенсивная терапия абстинентного синдрома на фоне хронического употребления психоактивных веществ. Современные представления о патогенезе формирования зависимости при употреблении психоактивных веществ (ПАВ) (токсико-кинетические и токсико-динамические аспекты). Клинические проявления психотических состояний при злоупотреблении ПАВ: алкоголь, опиаты, кокаин, бензодизепины, галлюциногены, амфетамин. Лечение опиатного синдрома отмены: фармакологические методы лечения, экстракорпоральные методы. Лечение алкогольного синдрома отмены. Показания к проведению инфузионной терапии. Фармакологическая коррекция.

Структура отравлений солями тяжелых металлов. Острые и хронические отравления тетраэтилсвинцом, солями ртути, отравления мышьяком, лекарственными средствами железа и другие. Клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия.

Отравление ядами растительного и животного происхождения. Интенсивная терапия отравлений ядами растительного и животного происхождения. Структура отравлений ядами животного и растительного происхождения, отравления грибами. Аконит, беладонна, белена, борщевик, бузина, волчье лыко, ландыш майский, наперстянка и другие, отравления ядовитыми грибами. Укусы змей и ядовитых насекомых. Оценка тяжести состояния. План обследования, выбор метода детоксикации, протоколы лечения.

Отравления фосфорорганическими инсектицидами. Фосфорорганические соединения, механизм действия, M- и N-холиномиметические эффекты, ранние и поздние осложнения. Принципы интенсивной терапии, M-холиноблокаторы, реактиваторы холинэстеразы, показания для интубации трахеи и искусственной вентиляции легких, пути детоксикации. Протоколы лечения.

Неотложная помощь в экстремальных ситуациях, обусловленных воздействием факторов окружающей среды

Принципы оказания специализированной медицинской помощи при острых отравлениях и особенности интенсивной терапии при массовых отравлениях.

Аммиак и хлор как основные аварийно опасные химические вещества удушающего действия. Физико-химические свойства аммиака, метил- диметил-амина, хлора. Патогенез токсического отёка лёгких, вызванного веществами

удушающего действия. Клиническая картина отравления хлором. Степени тяжести. Сортировочные группы. Формулировка диагноза при острых отравлениях АОХВ удушающего действия в соответствии с клинической классификацией и МКБ-Х.

Стандартные технологии оказания медицинской помощи пострадавшим при химических авариях. Особенности оказания медицинской помощи при химическом терроризме.

3.13. Травматология

Методы временной остановки наружного кровотечения. Правила накладывания жгутов. Обезболивание травм на догоспитальном этапе.

Методы, средства и правила транспортной иммобилизации. Транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей, позвоночника,таза. Особенности транспортной иммобилизации и транспортировки пострадавших с открытыми переломами костей и суставов.

Травматический шок. Этиология, патогенез, частота встречаемости. Особенности течения травматического шока. Классификация травматического и геморрагического шока по степени тяжести. Клиническая картина в зависимости от степени тяжести и фазы шока. Комплекс противошоковых мероприятий, проводимых на догоспитальном этапе при травматическом и геморрагическом шоке. Показания для проведения инфузионной терапии. Основные представители кровезаменителей, использующихся на догоспитальном этапе. Алгоритм диагностической и лечебной тактики врача скорой медицинской помощи при наличии у пациента признаков шока. Особенности транспортировки пациентов с травматическим и геморрагическим шоком.

Травматические повреждения органов грудной клетки. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Неотложная помощь и тактика врача на догоспитальном этапе. Основные механизмы травм органов грудной клетки. Классификация повреждений груди. Открытые и закрытые повреждения. Ушибы грудной клетки, легких. Переломы ребер, грудины. Флотирующие переломы. Повреждения легких и плевры при закрытой и открытой травме груди. Пневмотораксы: закрытый, открытый, клапанный. Повреждения аорты и крупных кровеносных сосудов. Повреждения сосудов грудной клетки. Гемоторакс. Повреждения сердца при закрытой и открытой травме груди. Тампонада сердца, экстра- и интраперикардиальные механизмы ее возникновения. Эмфизема средостения и подкожной жировой клетчатки, клинические признаки. Повреждения пищевода, трахеи и бронхов. Повреждения диафрагмы.

Торакоабдоминальные повреждения. Классификация по превалирующему синдрому поражения. Клиническая картина и диагностика повреждений груди на догоспитальном этапе. Неотложная помощь и тактика врача на догоспитальном этапе при закрытых и открытых повреждениях органов грудной клетки, сочетанных и множественных повреждениях груди.

Травмы живота. Сочетанные и множественные повреждения живота.Повреждения живота, органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Открытые повреждения (ранения сосудов, паренхиматозных и полых органов, травматическая эвентрация). Закрытые повреждения живота (повреждения двенадцатиперстной кишки, желудка, толстой и тонкой кишки, поджелудочной железы, печени, селезенки, повреждения мышц передней брюшной стенки, гематомы забрюшинные и передней брюшной стенки). Клиническая картина и диагностика закрытых и открытых повреждений живота на догоспитальном этапе. Осложнения. Травмы мочевого пузыря. Открытые, закрытые, внутри- и внебрюшинные разрывы. Сочетанные травмы мочевого пузыря с переломом костей таза, позвоночника, нижних конечностей. Клиническая картина. Диагностика. Травма почек и мочеточников. Классификация. Сочетанные повреждения с органами брюшной полости и малого таза. Клиническая картина. Диагностика. Неотложная медицинская помощь и тактика врача на догоспитальном этапе при открытых и закрытых повреждениях живота, органов брюшной полости и забрюшинногопространства.

Неотложная медицинская помощь при травмах головы. Особенности стабилизации состояния и транспортировки пострадавших с травмами головы. Факторыпервичного и вторичного повреждения головного мозга при ЧМТ. ДиагностикаЧМТ на догоспитальном этапе: краткий неврологический осмотр, оценкастепени тяжести ЧМТ по шкале ком Глазго, оценка степени нарушения витальных функций пострадавшего. Факторы вторичного повреждения головного мозга церебрального генеза. Факторы вторичного повреждения головного мозга экстрацеребрального генеза. Внутричерепные гематомы. Неотложная помощь при ЧМТ: стабилизация функции витальных органов, ликвидация внутричерепной гипертензии, церебрального ангиоспазма, судорожного синдрома, нарушений терморегуляции. Тактика врача скорой медицинской помощи при различных видах ЧМТ.

Неотложная помощь при травмах опорно-двигательного аппарата и сочетанных травмах Место травм опорно-двигательного аппарата в структуре травматизма. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата (ран, повреждений связочного аппарата, вывихов, переломов). Общая клиническая картина, симптоматика, диагностика. Переломы и вывихи верхних конечностей и плечевого пояса, нижних конечностей, повреждение связочного аппарата. Повреждения позвоночника, таза. Первая помощь на догоспитальном этапе.

Методы временной остановки наружного кровотечения при повреждениях конечностей. Транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей, позвоночника, таза (методы, средства и правила транспортной иммобилизации). Методы обезболивания, использующиеся на догоспитальном этапе. Показания для проведения инфузионной терапии. Основные представители кровезаменителей, использующихся на догоспитальном этапе. Особенности транспортной

иммобилизации и транспортировки пострадавших с открытыми переломами костей и суставов.

Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Классификация. Особенности политравм. Диагностика на догоспитальном этапе. Противошоковые мероприятия. Транспортировка пострадавшего. Принципы сортировки. Особенности лечения множественных травм конечностей. Сочетанные травмы конечностей и черепа, конечностей и живота, конечностей и груди. Особенности лечения комбинированных травм опорно-двигательного аппарата.

Осмотр пациентов с травмой опорно-двигательного аппарата. Клиническая картина, диагностика травм опорно-двигательного аппарата. Сопоставление диагностических исходных данных догоспитального этапа с данными рентгенологического и других методов исследования. Ситуационный анализ диагностических, тактических и лечебных мероприятий на догоспитальном этапе у пациентов с травмой опорно-двигательного аппарата.

Неотложная медицинская помощь при травмах позвоночника и таза. Патофизиологические механизмы спинальной травмы. Первичные и вторичные механизмы повреждения нейронов при травме спинного мозга. Возрастные и анатомические аспекты спинальной травмы. Механизмы травмы позвоночника и повреждения спинного мозга. Клинические проявления травмы спинного мозга. Стандарты, применяемые для оценки неврологических нарушений при спинальной травме. Роль травматического повреждения спинного мозга в нарушении функции других органов и систем. Нарушения сердечнососудистой системы при спинальной травме. Нейрогенный (спинальный) шок. Нарушения функции внешнего дыхания, пищеварительного тракта, органов мочевыводящей и половой системы, эндокринной системы. Нарушения терморегуляции. Электролитные и метаболические расстройства при спинальной травме. Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при спинальной травме. Алгоритм неотложной помощи пациентам на догоспитальном этапе: стабилизация функции витальных органов, ликвидациявнутричерепной гипертензии, церебрального ангиоспазма, судорожного синдрома, нарушений терморегуляции. Возможные ошибки диагностики и терапии спинальной травмы.

Синдром позиционного сдавления. Краш-синдром. Определение понятия. Этиология краш-синдрома и синдрома позиционного сдавления. Патогенез: нарушение метаболизма миоцитов, реперфузионное повреждение, компартмент-синдром, метаболические расстройства. Клиническое течение: период компрессии, посткомпрессионный период (ранний, промежуточный, поздний). Патогенез острой почечной недостаточности при синдроме позиционного сдавления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности неотложной помощи на догоспитальном этапе.

3.14. Урология и нефрология

Семиотика урологических заболеваний. Характеристика болей при острых урологических заболеваниях. Локализация и иррадиация болей. Гематурия, гемоглобинурия, уретроррагия. Дифференциальная диагностика. Острая задержка мочи. Причины. Диагностика. Катетеризация мочевого пузыря. Показания к госпитализации пациентов.

Острые воспалительные заболевания в урологии. Мочекаменная болезнь.Клиническая симптоматика камней в почках и мочеточниках. Почечная колика. Дифференциальная диагностика с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Гнойно-септические осложнения. Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика и догоспитальный период. Карбункул почки, паранефрит. Бактериемический шок. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Острый простатит, орхоэпидидимиты: диагностика, неотложная помощь, госпитализация. Острый пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Показания к госпитализации. Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин. Почечная колика. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика врача на догоспитальном этапе.

Травмы мочевыводящей системы.Травма почек и мочеточников: классификация, диагностика. Сочетанные повреждения с органами брюшной полости и малого таза. Неотложная помощь, транспортировка и госпитализация. Травма мочевого пузыря: открытые, закрытые, внутри- и внебрюшинные разрывы. Неотложная помощь, транспортировка и госпитализация. Сочетанные травмы мочевого пузыря с переломом костей таза, позвоночника, нижних конечностей: неотложная помощь, особенности транспортировки.

Острая и хроническая почечная недостаточность.Классификация, клиническая картина, диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. Показания к госпитализациипациентов.

3.15. Фтизиатрия

Туберкулез легких. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические особенности различных форм туберкулеза легких. Течение. Осложнения. Кровохарканье и легочные кровотечения. Алгоритм диагностики и неотложной помощи. Тактика врача на догоспитальном этапе.

Внелегочные формы туберкулеза.

Определение. Этиология. Патогенез. Клинические особенности различных форм внелегочного туберкулеза. Течение. Осложнения. Алгоритм диагностики и неотложной помощи. Тактика врача на догоспитальном этапе.

3.16. Хирургия

Острая хирургическая патология органов брюшной полости и забрюшинного пространства

Острый аппендицит: этиология, патогенез, клиническая картина,

диагностика, лечение.Аппендицит и его осложнения. Клиническая классификация острого аппендицита. Клиническая картина: болевой, воспалительный, диспепсический, перитонеальный синдромы. Специфические аппендикулярные симптомы. Диагностика острого аппендицита. Острый аппендицит у младенцев и детей, у людей пожилого и старческого возраста, у беременных женщин. Дифференциальная диагностика. Причины диагностических ошибок.

Острая кишечная непроходимость. Диагностика и лечение острой кишечной непроходимости.Определение заболевания. Классификация кишечной непроходимости. Этиология кишечной непроходимости. Динамическая кишечная непроходимость. Спастическая кишечная непроходимость. Паралитическая кишечная непроходимость. Обтурационная механическая кишечная непроходимость.

Странгуляционная и смешанная механическая непроходимость кишечника. Предрасполагающие и производящие этиологические факторы. Клиническая картина кишечной непроходимости. Болевой синдром. Зависимость болевого синдрома от вида и стадии кишечной непроходимости. Диспепсический синдром. Воспалительный синдром. Перитонеальный синдром. Интоксикационный синдром. Синдром полиорганной недостаточности. Специфические симптомы острой кишечной непроходимости. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости. Диагностика и лечение отдельных форм кишечной непроходимости. Спаечная болезнь брюшной полости. Редкие формы обтурационной кишечной непроходимости. Желчекаменная непроходимость. Кишечная непроходимость, вызванная гельминтами. Кишечная непроходимость в раннем послеоперационном периоде. Ошибки, опасности и осложнения в диагностике и лечении острой кишечной непроходимости.

Язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина и диагностика перфоративной язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина прободной язвы желудка и двеннадцитиперстной кишки. Периоды прободной язвы: болевого шока (первичного шока), «мнимого благополучия», перитонита. Дифференциальная диагностика. Прикрытая перфорация язвы. Клиническая картина и диагностика кровоточащей язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Симптомы кровотечений из язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины язвыжелудка и двенадцатиперстной кишки при возникновении кровотечения. Определение степени кровопотери по формуле Мура, по шоковому индексу Альговера. Оценке степени тяжести кровопотери: легкая степень кровопотери (до 20%) – до 1000 мл; средняя степень кровопотери (до30%) – до 2000 мл; тяжелая степень кровопотери (свыше 30%) – свыше 2000 мл. Гемотрансфузия при средней и тяжелой степени кровопотери. Инфузионная терапия при язвенных кровотечениях. Стадии геморрагического шока.

Желудочно-кишечные кровотечения неязвенной этиологии.Синдром Меллори-Вейсса. Этиология и патогенез заболевания. Роль алкогольного

отравления в патогенезе синдрома Меллори-Вейсса. Клинические проявления заболевания. Эндоскопический гемостаз. Консервативная терапия.

Этиология и патогенез эрозивно-геморрагического гастрита. Клиническая картина. Оценка лабораторных и биохимических показателей. Эзофагогастродуоденоскопия. Эндоскопический гемостаз. Гемостатическая терапия. Консервативное лечение эрозивно-геморрагического гастрита.

Патогенез кровотечений при опухолях ЖКТ. Клиническая картина кровотечения из язвы-рака, рака желудка. Диагностика. Методы эндоскопического гемостаза. Консервативное лечение.

Редкие причины желудочно-кишечных кровотечений. Синдром Делафуа. Определение. Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики и лечения. Полипы желудка. Классификация. Диагностика. Особенности эндоскопического гемостаза. Лейомиома. Гемангиома.

Диагностика портальной гипертензии. Характерные признаки венозного кровотечения. Объем и скорость кровопотери. Техника постановки зонда Блэкмора. Особенности ведения пациентов с зондом Блэкмора. Определение показаний к оперативному лечению. Противопоказания. Выбор объема оперативного вмешательства. Коррекция лекарственными средствами печеночной недостаточности и портальной гипертензии.

Мезентериальный тромбоз. Изменения в петлях кишечника. Стадии заболевания: ишемии, некроза кишечника, перитонита. Сроки обратимых и необратимых изменений кишечника. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Ущемленная грыжа.Диагностика и дифференциальная диагностика ущемленной грыжи. Факторы, влияющие на патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Изменения в приводящем и отводящем отделах кишечника при ущемлении. Странгуляционная борозда. Клиническая картина ущемленной грыжи. Общие изменения в организме пациентов при ущемленной грыже. Основные местные симптомы ущемления: болевой синдром общий и местный. Невправимость грыжи, напряжение и увеличение грыжи в объеме, признаки острой кишечной непроходимости и другие. Зависимость клинической картины ущемленной грыжи от вида ущемленного органа. Зависимость клинической картины от длительности ущемления.

Закрытая и открытая травма живота. Повреждение полых органов брюшной полости.Определение открытой и закрытой травмы живота. Диагностика. Обзорная рентгеноскопия (графия) брюшной полости. Повреждение паренхиматозных органов брюшной полости.Определение заболевания. Клиническая картина. Периоды заболевания. Классификация повреждений печени: по механизму травмы, по виду повреждений, по локализации, по характеру. Диагностика. Обзорная рентгеноскопия (графия) брюшной полости. Травма селезенки, печени, поджелудочной железы. Ошибки и осложнения.

Клиническая картина и симптомы острого панкреатита. Методы диагностики острого панкреатита. Дифференциальная диагностика острого панкреатита с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости. Оценка тяжести, прогнозирование течения острого панкреатита и развитие его осложнений. Консервативное лечение острого панкреатита и его осложнений. Осложнения острого панкреатита, их диагностика и лечение. Билиарный острый панкреатит. Стандарты оказания экстренной помощи пациентам с острым панкреатитом.

Острый холецистит. Клиническая картина и диагностика острого холецистита. Дискинезия желчевыводящих путей. Механизм развития калькулезного и безкаменного холецистита. Роль внутрипузырного давления, трофических изменений стенки пузыря и микробного фактора в патогенезе острого холецистита. Желчно-каменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Клинические признаки острого холецистита. Симптомы острого холецистита. Основные и дополнительные клинические симптомы острого воспаления желчного пузыря.Стандарты диагностики и лечения острого холецистита. Показания к оперативному лечению. «Золотой стандарт» в лечении острого калькулезного холецистита. Осложнения и их профилактика.

Особенности острого холецистита у пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности диагностики выбора рациональных методов лечения пациентов.

Этиопатогенез, клиническая картина и диагностика и лечение перитонита.Этапы развития перитонита. Компоненты эндогенной интоксикации. Классификация: по течению, по этиологии, по происхождению, по характеру экссудата, по распространенности патологического процесса по брюшине, по стадиям патологического процесса. Клиническая картина. Синдромы перитонита: болевой, диспесический, воспалительный, перитонеальный, интоксикационный, синдром энтеральной недостаточности, синдром полиорганной недостаточности. Атипичность клиники перитонита. Ограниченный перитонит. Этапы развития ограниченного перитонита. Острые специфические перитониты. Хронические перитониты. Обшие принципы оперативного лечения.

Расслаивающая аневризма грудного и брюшного отделов аорты.Разрыв аневризмы аорты. Аневризма аорты: понятие, классификация,частота встречаемости. Клинические проявления расслаивающей аневризмыаорты в зависимости от типов расслоения и локализации патологическогопроцесса. Характеристика и дифференциальная диагностика болевогосиндрома. Варианты «клинических масок» (сердечно-сосудистые, легочные,медиастинальные, церебральные, абдоминальные, почечные, анемические).Патогенетическиемеханизмы формирования синдрома, клиническиепроявления и возможные ошибочные или неопределенные диагнозы.Возможности диагностики расслаивающей аневризмы аорты, тактика

инеотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Разрыв аневризмы грудного и брюшного отделов аорты: Клинические варианты, исходы, диагностика, дифференциальная диагностика. Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты в забрюшинное пространство. Забрюшинная гематома: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача, неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при разрывах аневризмы грудного и брюшного отделов аорты.

Тромбофлебиты. Диагностика. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Интенсивная терапия в комбустиологии

Понятие термической травмы и «ожоговой болезни». Классификация ожогов по глубине поражения. Площадь ожоговой раны. Методы определения площади ран. «Правило девяток» (метод Уоллеса). «Правило ладони». Прогноз по индексу тяжести поражений. Прогноз по "правилу сотни". Ожоговая болезнь. Современные представления о патогенезе ожогового шока, механизмах формирования синдрома системного воспалительного ответа на модели ожогового шока, о механизмах влияния ожогового токсина (ЛПК) на иммунную систему. Определение ожогового шока. Основные патофизиологические изменения, возникающие при ожоговом шоке: гемодинамические нарушения, респираторные, метаболические. Клинические проявления и отличия ожогового шока от гиповолемического (геморрагического) шока. Определение тяжести течения ожогового шока. Интенсивная терапия ожогового шока и особенности у детей. Современные подходы к лечению ожогового шока: адекватная респираторная поддержка (показания к ИВЛ, основные режимы вентиляции) внутривенный доступ, мониторинг, расчет необходимых объемов инфузии, понятие об объемно-скоростных характеристиках, механизм восстановления редокс-потенциала при инфузии коллоидов и кристаллоидов. Показания, противопоказания и условия транспортировки тяжело обожженных. Клинические признаки ожогового шока. Алгоритм оказания неотложной помощи (ABC) пациентам с ожоговым шоком Особенности лечения ожогового шока у пожилых пациентов. Особенности лечения ожогового шока у детей.

Термоингаляционная травма. Определение термоингаляционной травмы. Поражение органов дыхания при ожогах. Классификация термоингаляционной травмы. Патогенез термоингаляционной травмы. Особенности течения ожоговой болезни при термоингаляционной травме. Клиническая картина термоингаляционной травмы. Диагностика термоингаляционной травмы. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Острая общая холодовая травма. Этиология и факторы, способствующие возникновению общего переохлаждения. Классификация общего переохлажденияпо степени тяжести. Патогенез общего переохлаждения. Клиническая картина общего переохлаждения. Особенности умирания организма

при гипотермии. Принципы диагностики. ЭКГ при общем переохлаждении. Принципы лечения общего переохлаждения.

Острая местная холодовая травма. Этиология и факторы, способствующие возникновению местной холодовой травмы. Классификация местной холодовой травмы. Патогенез местной холодовой травмы. Клиническая картина в дореактивном и реактивном периодах. Принципы оказания первой медицинской помощи при местной холодовой травме. Отработка практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа.

Поражение электричеством. Электротравма. Виды электротравм. Клиническая картина. Диагностика. Тактика на догоспитальном этапе.

3.17. Электрокардиографическая диагностика

Нормальная электрокардиограмма (ЭКГ).Функции сердца, строение и функции проводящей системы сердца. Электрокардиографические отведения: стандартные, усиленные однополюсные отведения от конечностей. Шестиосевая система отведений Бейли. Грудные отведения. Отклонение электрической оси сердца. Варианты нормальной ЭКГ. Параметры нормальной ЭКГ. Клиническое значение. Методика записи ЭКГ. Анализ, дешифровка и клиническая интерпретация полученных заключений. Правила оформления ЭКГ заключения.

ЭКГ при гипертрофиях и острых перегрузках отделов сердца

Перегрузка и гипертрофии отделов сердца. Клиническое значение. Перегрузка и гипертрофия правого предсердия. ЭКГ – диагностика. Перегрузка и гипертрофия правого желудочка. ЭКГ диагностика. Классификация легочного сердца. Перегрузка и гипертрофия левого предсердия. ЭКГ диагностика. Перегрузка и гипертрофия левого желудочка. ЭКГ критерии.Амплитуда и продолжительность нормальных зубцов и сегментов ЭКГ. Методика регистрации стандартной ЭКГ.Показания и применение дополнительных отведений ЭКГ и приемов регистрации:регистрация ЭКГ на глубоком вдохе, с удвоенным милливольтом, V_7,V_8,V_9; $V_{3R}V_{4R}V_{5R}V_{6R}$, грудных отведений на 2 межреберья выше и ниже стандартного положения,по Небу.

Клиническое значение перегрузки и гипертрофии отделов сердца. ЭКГ признаки перегрузкии гипертрофии предсердий, желудочков. Классификация легочногосердца. Причины и электрокардиографические признаки внезапной легочной гипертензии и развития острого легочного сердца. Тактика на догоспитальном этапе.

ЭКГдиагностика комбинированных нарушений образования и проведенияимпульса

Атрио-вентрикулярная диссоциация активная, пассивная. Парасистолия. Синдром WPW. ЭКГ признаки комбинированных нарушений образования и проведения импульса.

Экстрасистолия, этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, этиология, патогенез,

клиническое значение, лечение. Желудочковые пароксизмальные тахикардии: этиология, патогенез, клиническое значение. Разбор историй болезней тематических пациентов:

Тактика при тахиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационарных условиях). Тактика врача при тахиаритмиях, при пароксизме мерцательной аритмии на фоне синдрома WPW, оказание помощи при различных вариантах аритмий, синдроме слабости синусового узла.

Нарушения проведения импульса. ЭКГ – диагностика. Атриовентрикулярные блокады первой степени, А-В блокады второй степени Мобитц I, Мобитц II, вариант далеко зашедшей блокады второй степени, А-В блокада третьей степени. Синоаурикулярные блокады 1, 2 и 3 степени. Межпредсердная блокада Бахмана. Блокады ножек пучка Гиса. ЭКГ признаки.

Блокады ножек пучка Гиса, этиология, патогенез, клиническое значение. Сино-атриальная блокада: этиология, патогенез, клиническое значение, лечение. Атрио-вентрикулярная блокада: этиология, патогенез, клиническое значение.

Тактика при брадиаритмиях на догоспитальном этапе (амбулаторное лечение в поликлинике, оказание неотложной помощи службой скорой медицинской помощи, схемы лечения в стационарных условиях).

ЭКГ диагностика при острой коронарной патологии.ЭКГ критерии ишемии миокарда в зависимости отпродолжительности и локализации процесса. Субэндокадиальное и субэпикардиальное повреждение миокарда.ЭКГ при приступе стенокардии. ЭКГ диагностика при хронической ишемической болезни сердца. ЭКГ диагностика острого коронарного синдрома. ЭКГкритерии нетрансмурального и трансмурального некроза миокарда. ЭКГпри остром крупноочаговом инфаркте миокарда в динамике,стадии инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ при инфаркте миокарда различной локализации. ЭКГ при мелкоочаговом инфаркте миокарда. ЭКГ диагностика при аневризме сердца. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда на фоне блокады ножек пучка Гиса и синдрома WPW. ЭКГ -«маски» повторных инфарктов миокарда. Некроз – необратимые изменения сердечной мышцы. ЭКГ критерии нетрансмурального и трансмурального некроза миокарда. ЭКГ диагностика при хронической ишемической болезни сердца. Трудности в ЭКГ диагностике ИМ. Отсутствие типичных изменений на ЭКГ в начале заболевания. Поздняя регистрация ЭКГ. ЭКГ - «маски» повторных инфарктом миокарда.

Механизмы смещения сегментов RS-T при механическом повреждении сердечной мышцы. Субэндокадиальное и субэпикардиальное повреждение миокарда. ЭКГ диагностика.

Различия при ИМ и ТЭЛА. Инфарктоподобные изменения на ЭКГ при других заболеваниях и состояниях: гипертрофии МЖП, диастолической

перегрузке, при хроническом легочном сердце, ушибах сердца, перикардите, синдроме ранней реполяризации.

Проба с дозированной физической нагрузкой, пробы с лекарственными средствами, Холтеровское мониторирование, ЭКГ в диагностике ИБС. Осмотр тематических пациентов в кардиологических отделения, работа с архивом физиограмм, клинический разбор пациентов.

ЭКГ- диагностика при ТЭЛА, остром легочном сердце. Внезапное появление легочной гипертензии и развития острого легочного сердца. Массивная эмболия – отсутствие признаков на ЭКГ. ЭКГ критерии острой перегрузки правых отделов сердца на ЭКГ: признак SI-QIII, тахикардия, блокада правой ножки пучка Гиса и т.д. Признаки систолической и диастолической перегрузки. Появление легочного зубца Р – признаков перегрузки правого предсердия.

3.18. Эндокринология

Патофизиология эндокринных желез. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность. Механизм действия и биологические эффекты глюко- и минералокортикоидов; участие кортизола и альдостерона в регуляции водно-электролитного баланса. Регуляция функции половых желез. Регуляция менструального цикла.

Гипофизарная недостаточность (послеродовый гипопитуитаризм - синдром Шиена; гипофизарная кахексия - болезнь Симмондса). Определение понятия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Гипопитуитарный криз и кома. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные данные. Лечение.

Синдром гиперкортицизма.Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология (кортикотропинома, гормонально-неактивные опухоли мозга, роль нейроинфекции, роль стресса). Патогенез (избыточная продукция АКТГ, нарушение нейротрансмиттерной регуляции секреции кортиколиберина, нарушение чувствительности рецепторов гипоталамо-гипофизарной зоны к кортизолу). Клиническая картина. Критерии степени тяжести. Дифференциальная диагностика с различными формами ожирения, артериальной гипертензии, вирильными синдромами, гипоталамическим симптомом пубертатного периода. Лечение.

Синдром эктопической продукции АКТГ. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.Изолированный гипоальдостеронизм. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.

Сахарный диабет 1 и 2 типа. Физиология поджелудочной железы, взаимосвязь эндокринной функции поджелудочной железы и энтерогормонов.

Структура клеток в островках Лангерганса. Физиология островков Лангерганса. Эндокринная функция островкового аппарата: α, β, γ, δ-клетки. Этапы биосинтеза инсулина бета-клетками.

Сахарный диабет: диагностика, клиническая картина, лечение.Этапы

развития сахарного диабета. Регрессия. Ремиссия. Клинические проявления манифестного сахарного диабета. Фазы компенсации и декомпенсации сахарного диабета. Общие признаки декомпенсации сахарного диабета. Клиническиепроявления со стороны органов и систем. Состояние кожи. Органы дыхания. Желудочно-кишечный тракт. Печень и железы внутренней секреции.Особенности поражения сердца и сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете. Сердечно-сосудистая патология как основная причина смерти пациентовс сахарным диабетом. Особенности ИБС и инфаркта миокарда у пациентовс сахарным диабетом. Роль гиперинсулинемии и высокого уровня проинсулина в развитии сосудистых осложнений сахарного диабета. Нарушение функции вегетативной нервной системы, как причина нарушения функции сердечно-сосудистой системы.

Методы получения инсулина. Виды инсулина. Человеческий инсулин. Животный инсулин. Степень очистки инсулина. Инсулин короткого действия. Инсулин средней продолжительности действия. Пролонгированные инсулины. Аналоговые инсулины. Инсулиновые смеси. Схемы введения инсулина. Способы введения инсулина. Осложнения инсулинотерапии (гипогликемия, синдром "зари", синдромхронической передозировки инсулина Сомоджи, липодистрофия, инсулиновый отек, аллергия). Коррекция нарушений белкового и липидного обмена.

Взаимоотношения между гормонами островкового аппарата матери и плода. Течение сахарного диабета при беременности. Ведение беременных, страдающих сахарным диабетом. Выбор терапии и критерии компенсации сахарного диабета у беременных. Ведение беременных с сахарным диабетом перед, во время и после родов. Осложнения у плода после родов и причина перинатальной смертности (синдром дыхательной недостаточности, гипогликемия, гипербилирубинемия, пороки развития сердца, нервной системы и др.).

Определение клинических и лабораторных признаков нарушения углеводного обмена. Клиническая диагностика нарушения углеводного обмена. Особенности состояния кожи слизистых у пациентов с сахарным диабетом. Определение особенностей поражения сердца и сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете. Клинические признаки поражения вегетативной нервной системы сердца и сосудов. Определение клинических,и лабораторных критериев микро- и макроангиопатии. Диагностика микро- и макроангиопатии у пациентовс сахарным диабетом. Клинические признаки поражения органа зрения при сахарном диабете. Диабетическая нефропатия. Классификация нефропатии. Методы диагностики нефропатии.

Составление пищевого дневника в зависимости от режима дня. Методика расчета дозы инсулина. Схемы инсулинотерапии. Осложнения инсулинотерапии. Коррекция дозы инсулина в зависимости от уровня гликемии и количества съеденных углеводов. Введение инсулина с помощью шприц-ручек.

Причины декомпенсации сахарного диабета и кетоацидоза. Диагностика кетоацидоза и кетонурии. Признаки прекоматозного и коматозного состояния. Схемы лечения при выведении из состояния кетоацидоза. Инсулинотерапия.

Кетоацидоз и кетоацидотическая кома.Диабетический кетоацидоз: причины, диагностика, принципы лечения. Кетоацидотическая прекома и кома: этиология, патогенез, стадии развития, клиническая картина, клинические варианты, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности питания. Схемы инсулинотерапии.

Гиперлактацидемическая и гиперосмолярная комы.Гиперосмолярная кома, причины. Патогенез развития гиперосмолярности. Клинические признаки развития гиперосмолярной комы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение гиперосмолярной комы.

Гиперлактацидемическая кома, причины. Патогенез развития лактацидоза. Клинические признаки развития лактацидоза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение лактацидоза.

Гипогликемическая кома и синдром гиперинсулинизма.Причины развития гипогликемических состояний у пациентов сахарным диабетом. Патогенез гипогликемической комы. Клиническиепризнаки развития гипогликемической комы, стадии развития. Дифференциальная диагностика. Лечение гипогликемической комы.

Синдром гиперинсулинизма. Инсулинома. Патофизиология гиперинсулинизма. Клиническая картина в момент гипогликемического приступа и в межприступном периоде. Диагностика (триада Уиппла; исследование гликемии и инсулинемии натощак; отношение инсулина в мЕД/л к глюкозе в ммол/л; проба с голоданием; диагностические тесты с глюкозой, толбутамидом, глюкагоном; эхография; компьютерная томография, ангиография; катетеризация портальной вены). Дифференциальная диагностика (экстрапанкреатические опухоли, незидиобластоз, ятрогенные гипогликемии).

Клиническая фармакология, побочные эффекты сахароснижающих лекарственных средств. Отрицательное кардиоваскулярное воздействие лекарственных средств сульфонилмочевины у пациентов с ИБС. Особенности оказания неотложной помощи пациентам с сахарным диабетом.

Неотложная помощь при диабетических комах: дифференцированный подход к терапии коматозных состояний на фоне сахарного диабета. Возможные ошибки диагностики и терапии диабетических ком. Тактика врача скорой медицинской помощи при диабетических комах, показания к госпитализации.

Синдром гипотиреоза. Синдром тиреотоксикоза

Система «гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа». Регуляция функции щитовидной железы. Влияние гормонов и других биологически активных веществ на регуляцию функции щитовидной железы. Обмен йода в организме. Основные этапы биосинтеза тироидных гормонов. Влияние тиреоидных гормонов на обмен

веществ.

Синдром тиротоксикоза: диагностика, лечение неотложных состояний.Тиротоксикоз (гипертироз) с диффузным зобом. Этиология. Наследственные факторы. Стрессовые факторы. Инфекционные факторы. Патогенез. Тирогенная теория. Неврогенная теория. Периферическая теория. Гипоталамо-гипофизарная теория. Аутоиммунная теория.

Патогенез офтальмопатии. Патогенез претибиальной микседемы. Патогенез смешанного зоба. Влияние избытка тиреоидных гормонов на обменные процессы. Углеводный обмен при тиротоксикозе. Жировой обмен при тиротоксикозе. Белковый обмен при тиротоксикозе. Возрастные особенности течения тиреотоксикоза и особенности течения болезни в детском возрасте. Особенности течения токсического зоба при смешанной форме.

Осложнения токсического зоба (тиреотоксическое сердце, тиреотоксический криз).Диагноз. Клинико-лабораторные данные. Диффузно-узловая форма токсического зоба. Лечение и профилактика. Лечение радиоактивным йодом.

Тиротоксический криз. Дифференциальная диагностика других причин тиротоксикоза. Трактовка фармакологических нагрузочных тестов. Протоколы лечения пациентов с болезнью Грейвса. Тиротоксический криз, лечение.

Синдром гипотироза: диагностика, лечение неотложных состояний.Этиология первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Патогенез первичного, вторичного, третичного и периферического гипотиреоза. Нарушение функции органов и систем, желез внутренней секреции. Особенности течения при беременности.

Клиническая картина вторичного и третичного гипотиреоза, возрастные особенности. Гипотироидная кома. Дифференциальная диагностика первичного, вторичного, третичного и периферического гипотиреоза (функциональные пробы). Лечение гипотиреоза.

Гипотироидная кома, лечение, профилактика. Определение клинических и лабораторных признаков гипотироза. Дифференциальная диагностика других причин гипотироза. Трактовка фармакологических нагрузочных тестов. Протоколы лечения пациентов с синдромом гипотироза. Гипотироидная кома, лечение, профилактика.

Острая надпочечниковая недостаточность

Физиология коры надпочечников (регуляция функции; биосинтез кортикостероидных гормонов; механизм действия и биологические эффекты глюко- и минералокортикоидов; участие кортизола и альдостерона в регуляции водно-электролитного баланса). Физиология мозгового вещества надпочечников (биосинтез катехоламинов, биологическоеих значение).

Врожденная гиперплазия коры надпочечников. Клиническая картина, диагноз, Дифференциальная диагностика. Вирилизирующие опухоли коры надпочечника. Особенности проявления гиперандрогении у девочек, мальчиков,

зрелой женщины. Диагностика (гинекологическое исследование, определение суточной экскреции 17-КС, содержание тестостерона и дегидроэпиандростерона в крови, УЗИ надпочечников, проба с дексаметазоном, радиоизотопное сканирование, компьютерная и магнитно-резонансная томография надпочечников). Дифференциальная диагностика (адрено-генитальный синдром; синдром Штейна-Левенталя; опухоли тестикулов у мальчиков; вирилизирующие опухоли яичников; гепатома, секретирующая гонадотропины; синдром преждевременного полового созревания). Лечение.

Гипокортицизм (острая и хроническая недостаточность коры надпочечников). Острая недостаточность, коры надпочечников и надпочечниковый криз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Хроническая недостаточность коры надпочечников. Определение понятия. Классификация, первичная и вторичная недостаточность коры надпочечников.

Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Этиология. Патогенез клинических симптомов. Клинические проявления. Диагностика (определение содержания в крови кортизола, кортикотропина, альдостерона, натрия, калия, хлоридов, глюкозы; проба с синактеном; УЗИ и компьютерная или магнитно-резонансная томография надпочечников; исключение туберкулезной этиологии заболевания). Дифференциальная диагностика (вторичная надпочечниковая недостаточность, гемохроматоз, пеллагра, склеродермия, диффузный токсический зоб, порфирия, хроническая интоксикация солями тяжелых металлов, меланосаркома, национальная пигментация, злокачественные опухоли). Лечение.

Феохромоцитома. Патогенез. Клиническая картина. Клинические формы. Феохромоцитомовый (катехоламиновый) криз. Диагностика (определение концентрации катехоламинов и их метаболитов в крови, моче, слюне; визуализация мозгового слоя надпочечников и вненадпочечниковой хромафинной ткани - сцинтиграфия с I^{131}-гуанидином, пневмосупрарен, УЗИ надпочечников, компьютерная и магнитно-резонансная томография надпочечников; диагностические пробы - с гистамином, глюкагоном, клофелином, тропафеном, реджитином). Дифференциальная диагностика с гипертонической болезнью, симптоматическими артериальными гипертензиями, первичным гиперальдостеронизмом, диэнцефальным синдромом. Неотложные мероприятия при кризе. Особенности оказания помощи на догоспитальном этапе.

Дифференциальная диагностика эндокринных гипертензий.Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с синдромом артериальных гипертензий.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Теоретическая подготовка врачей-интернов по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится на принципах управляемой самостоятельной работы путем подготовки рефератов по рекомендуемым темам, обязательного участия в больничных клинических, патологоанатомических конференциях, заседаниях научных обществ и практической работы в качестве врача. Контроль за подготовкой врачей-интернов осуществляется во время обходов пациентов, при проверке рефератов, при текущем контроле, и на заключительном квалификационном экзамене.

В соответствии с планом и программой интернатуры врачи-интерны осуществляют практическую деятельность в пределах нормы определенной для врача скорой помощи.

На станции скорой медицинской помощи врачи-интерны знакомятся с вопросами организации медицинскойпомощи населению, осваивают принципы диагностики и оказания помощинаиболее распространенных заболеваний, под контролем старшего врача смены, учатся правильному оформлению медицинской документации. Знакомятся с документацией и оборудованием машины скорой помощи.В стационарных условиях врачи-интерны выполняют диагностическую и лечебную работу под контролемруководителя врача-интерна, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых пациентов.

Собеседования проводятся руководителями врачей-интернов с предварительным тематическим разбором пациентов. Во время собеседований разбираются ошибки в клинической диагностике, тактики оказания медицинской помощи.

По наиболее актуальным темам программы врачи-интерны по литературным данным и на основании клинических наблюдений курируемых пациентов по материалам отделений базы интернатуры пишут рефераты (не менее 6-8 за время прохождения интернатуры).

Квалификационные нормативы объемов практической работы

Группы навыков	Наименование	Квалификационный норматив
1	**2**	**3**
Организационные навыки	Алгоритм защиты бригады скорой медицинской помощи от поражающих факторов при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера	1
Методы восстановления проходимости дыхательных путей	тройной прием	10
	приемы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей	1-2
	техника постановки воздуховода	5
Искусственная вентиляция легких	техника проведения искусственного дыхания «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу	20
Методы восстановления сердечной деятельности	техника закрытого массажа сердца	5
	техника эндотрахеального введения лекарственных средств	5
	техника внутрисердечного введения лекарственных средств	1-3
	техника проведения электроимпульсной терапии	3
Инвазивные лечебные манипуляции	техника пункции и катетеризации периферических и вен	5
	методика проведения тромболизиса	3-5
	техника проведения зондового промывания желудка	10
	техника проведения катетеризации мочевого пузыря	5
Техника выполнения медицинских манипуляций при травматических повреждениях	техника иммобилизации конечностей при травмах	10
	техника проведения иммобилизации при травмах позвоночника	1-3
	техника вправления вывиха нижней челюсти	1-3
	техника выполнения иммобилизационных повязок	30

Группы навыков	Наименование	Квалификационный норматив
1	**2**	**3**
	техника наложения повязок при ранениях различных анатомических областей	30
	методы остановки наружного кровотечения	30
Другие манипуляции	ведение родов на догоспитальном этапе	5

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные клинические наблюдения врача-интерна.

Элементы научно-практической работы врача-интерна могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному вопросу для базового отделения, доклада на врачебной конференции.

Примерные темы научно-практической работы:

1. Анализ адекватности оказания первой помощи врачами скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме.
2. Анализ адекватности оказания первой помощи врачами скорой медицинской помощи при гипертонических кризах.
3. Анализ адекватности оказания первой помощи врачами скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности.
4. Анализ обоснованности вызовов скорой медицинской помощи при артериальной гипертензии.
5. Использование показателей функционального состояния вегетативной нервной системы для оценки степени тяжести состояния пациента.
6. Использование показателей функционального состояния вегетативной нервной системы для оценки адекватности обезболивания пациента.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
_____
(название базыинтернатуры)
_____(инициалы, фамилия)
_____20__г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

_____

(фамилия, собственное имя, отчество)

База интернатуры_____

Наименование раздела (подраздела)	Срок прохождения	Место прохождения	Отметка о выполнении
1.			
2.			
3.			

Врач-интерн _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель врача-интерна _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Ответственный за интернатуру (отучреждения высшего медицинскогообразования) _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

_____

(название учреждения образования)

ДНЕВНИК
врача-интерна

Специальность интернатуры «СКОРАЯМЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

Ф.И.О. врача-интерна _____

Ф.И.О. руководителя врача-интерна_____

Ф.И.О. руководителя базы интернатуры _____

Ф.И.О. ответственного за интернатуру от учреждения образования _____

20____/20____уч. год

Наименование раздела:_____
Время прохождения с _____по_____

Руководитель врача-интерна_____

Курация пациентов				
№ п/п	Дата	Ф.И.О.	№ истории болезни	Диагноз

Освоенные практические навыки			
Диагностические и лечебные манипуляции и процедуры	Дата	Количество	Подпись руководителя

Неотложная помощь			
Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях	Дата	Количество	Подпись руководителя

Дежурства, работа в приемном отделении				
Диагноз	Количество пациентов			
	(дата)_____	(дата)_____	(дата)_____	(дата)_____
Подпись дежурного врача				

Участие в клинико-тематических разборах			
Тема	Дата	Степень участия (присутствие, доклад, представление пациента и др.)	Подпись руководителя

Участие в конференциях			
Тема	Дата	Уровень конференции (отделенческая, больничная, городская)	Подпись руководителя

Реферат	Дата сдачи	Подпись руководителя

Изученная литература

Другие виды работ

Замечания руководителя _____

_____

Подпись руководителя_____

КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА
И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ

№ п/п	Результаты работы	Кварталы			
		I	II	II	IV
1	Пройдено разделов				
2	Курировано пациентов				
3	Дежурства				
4	Рефераты (шт.)				
6	Клинические разборы пациентов				
7	Конференции				
8	Собеседования				

	Оценка подготовки				
1	Выполнение индивидуального плана				
2	Навыки				
3	Теория (тест)%				
4	Теория (опрос)				
5	Научно-практическая работа				
6	Замечания				
7	Подпись преподавателя				

.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Тема _____
Руководитель_____

Научно-практическая работа оформляется отдельно

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

_____
(название базыинтернатуры)
_____(инициалы, фамилия)
_____ 20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

_____
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____
(специальность интернатуры)

_____
(название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры с _____20___г. по __ _____20___ г.

_____

_____

_____*

Врач-интерн _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

_____ 20___ г.

Руководитель врача-интерна _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

_____ 20___ г.

---

* Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, участие впропоганде санитарно гигиенических знаний и здорового образа жизни, выступления с докладами на врачебных конференциях, обращение лекарственных средств, фармацевтических субстанций и т.п.); освоение и использование в своей работе современных лечебно-диагностических методик и рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.

Перечень документов, необходимых для предоставления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения Республики Беларусь для сдачи квалификационного экзамена по окончании интернатуры

1. Копия диплома о высшем образовании;
2. Характеристика;
3. Отчет врача-интерна;
4. Дневник врача-интерна;
5. Индивидуальный план врача-интерна.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и неонатологии / А.В. Куликов [и др.]. – М.: Мед. кн.; Н.Новгород: НГМА, 2001. – 264 с.
2. Анестезия и реанимация в акушерстве и гинекологии / В.И. Кулаков, В Серов, А.М. Абубакирова. – М.: Триада-Х, 2000. – 384 с.
3. Аронов, Д.М. Функциональные пробы в кардиологии / Д.М. Аронов, В.П. Лупанов. – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 296 с.
4. Артериальная гипертензия и беременность: учеб.- метод. пособие / А.Г. Мрочек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2004. – 47 с.
5. Биомедицинская этика: учеб. пособие / Т.В. Мишаткина [и др.]; под общ. ред. Т.В. Мишаткиной, С.Д. Денисова, Я.С.Яскевич. – Минск: Тетрасистемс, 2003. – 320 с.
6. Богданович, В.Л. Интенсивная и неотложная терапия в эндокринологии / В.Л. Богданович. – М.; Н. Новгород: Мед. книга: Изд-во НГМА, 2000. 324 с.
7. Бороян, Р.Г. Клиническая фармакология / Р.Г. Бороян. – М.: Мед. информ. агентство, 2000. – 422 с.
8. Вальчук, Э.А. Основы организационно-методической службы и статистического анализа в здравоохранении / Э.А. Вальчук, Н.И. Гулицкая., Ф.П. Царук. – Минск: БелМАПО, 2007. - 480 с.
9. Виленский, Б.С. Неотложные состояния в неврологии: рук. для врачей // Б.С. Виленский. – СПб.: Фолиант, 2004. – 512 с.
10. Гаин, Ю.М. Неотложная хирургия органов брюшной полости: Избранные лекции: учеб. пособие / Ю.М. Гаин. – Минск: БелАКК, 2004. – 286 с.
11. Горбачев, В.В. Профилактика преждевременной и внезапной смерти: справ. пособие / В.В. Горбачев, А.Г. Мрочек. – Минск: Выш. школа, 2000. – 463 с.
12. Гранитов, В.М. Герпесвирусная инфекция / В.М. Гранитов. – М.: Мед. кн.; Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2001. – 88 с.
13. Гришин, И.Н. Повреждения желчевыводящих путей / И.Н. Гришин. – Минск: Харвест, 2002. – 144 с.
14. Дедов, И.И. Эндокринология: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 432 с.
15. Завада, Н.В. Неотложная хирургия органов брюшной полости (стандарты диагностики и лечения) / Н.В. Завада. – 2-е изд. – Минск: БелМАПО, 2006. – 117 с.
16. Избранные лекции по анестезиологии и интенсивной терапии детского возраста: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2002. – Ч. 2. – 335 с.
17. Инсулинотерапия пациентов сахарным диабетом / А.С. Ефимов [и др.]. – Киев: Здоров′я, 2000. – 248 с.
18. Инсульт. Принципы диагностики, лечения и профилактики: краткое рук. для

врачей / Н.В. Верещагин [и др.]; под ред. В.В. Верещагина [и др.]; НИИ неврологии РАМН. – М.: Интермедика, 2002. – 208 с.
19. Интенсивная терапия угрожающих состояний / под ред. В.А. Корячкина, В.И. Страшнова. – СПб.: С.-Петерб. мед. изд-во, 2002. – 288 с.
20. Инфекционно-токсический шок в акушерстве и гинекологии: метод. рекомендации / БелМАПО; М.Р. Сафина. – Минск: БелМАПО, 2002. – 34 с.
21. Клиническая кардиология: рук. для врачей: пер. с англ. / под ред. Р.К. Шланта, Р.В. Александера. – СПб.: Невский Диалект, 2000. – 576 с.
22. Клиническая эндокринология: руководство / под ред. Н.Т. Старковой. – 3 -е изд. – СПб.: Питер, 2002. – 576 с.
23. Клинические исследования по артериальной гипертонии. Ред. Кобалава Ж.Д., Моисеев В.С. М., 2003 г.
24. Козырев, М.А. Гастродуоденальная язва / М.А. Козырев, И.М. Марковская. – Минск: Беларусь, 2007 – 139 с.
25. Колгушкина, Т.Н. Актуальные вопросы гинекологии / Т.Н. Колгушкина. – Минск: Выш. шк., 2000. – 332 с.
26. Костюченко, А.Л. Неотложная панкреатология: справ. для врачей / А.Л. Костюченко, В.И. Филин. – 2-е изд. испр. и доп. – СПб.: Деан, 2000. – 480 с.
27. Кудин, А.П. Бактериальные менингиты у детей: метод. рекомендации / А.П. Кудин, А.А. Астапов, Г.В. Барановская. – Минск: БГМУ, 2003. 50 с.
28. Курек, В.В. Основы клинической фармакологии для анестезиологов-реаниматологов: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек, А.Е. Кулагин. – Минск: БелМАПО, 2002. – 45 с.
29. Кэттайл, В.М. Патофизиология эндокринной системы / В.М. Кэттайл, Р.А. Арни. – М.: Бином; СПб.: Невский диалект, 2001. – 336 с.
30. Лейшнер, У. Практические руководство по заболеваниям желчных путей / У. Лейшнер. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 264 с.
31. Лечение вирусных гепатитов / А.А. Ключарева [и др.]; под ред. А.А. Ключаревой. – Минск: ДокторДизайн, 2003. – 216 с.
32. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение / Ю.П. Лисицын.– Минск: ГЭОТАР-Мед, 2002. – 517 с.
33. Лобзин, Ю.В. Лечение инфекционных пациентов / Ю.В. Лобзин. – СПб.: ФОЛИАНТ, 2005. – 358 с.
34. Лужников, Е.А. Клиническая токсикология / Е.А. Лужников. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Мед. информ. агентство, 2008. – 576 с.
35. Лысенков, С.П. Неотложные состояния и анестезия в акушерстве: рук. для врачей / С.П. Лысенков, В.В. Мясникова, В.В. Пономарёв. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004. – 472 с.
36. Манак Н.А. Аритмии и блокады сердца в кн. Справочник терапевта. Мн., Беларусь, 2002г. с 14-33.
37. Мартынов А.А., Березаева Е.А. Диагностика и терапия неотложных

состояний и клинике внутренних болезней: Учебное пособие. Петрозаводск, 000 «Издательство «ИнтелТек». 2004.
38. Нарушения и коррекция водно-электролитного обмена у детей: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2003. – 52 с.
39. Неотложная абдоминальная хирургия: справ. пособие для врачей / под ред. А.А. Гринберга. – М.: Триада-Х, 2000. – 496 с.
40. Неотложная хирургическая гастроэнтерология / под ред. А.А. Курыгина, Ю.М. Стойко, С.Ф. Багненко. – СПб.: Питер, 2001. – 469 с.
41. Неотложные состояния в пульмонологии у детей: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2002. – 35 с.
42. Неотложные состояния у детей: Новейший справочник / Т.В. Парийская [и др.]. – СПб.: Сова; М.: ЭКСМО, 2004. – 576 с.
43. Неотложные состояния: диагностика, тактика, лечение: справ. для врачей / А.А. Баешко [и др.]; сост. Г.А. Шершень. – Минск: Беларусь, 2002. – 528 с.
44. Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов: Т. 7. Диагностика болезней сердца и сосудов; Артериальная гипертензия. Синкопальные состояния. Нейроциркуляторная дистония. – М.: Мед. лит. 2003 г. -416с.
45. Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии / В.Н. Орлов. – М.: Мед. информ. агентство, 2003. – 528 с.
46. Основы идеологии белорусского государства: учеб. пособие для вузов / под ред. С.Н. Князева, С.В. Решетникова. – Минск: Академия управления при Президенте, 2004. – 491 с.
47. Основы сердечно-легочной реанимации в педиатрии: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2003. – 48 с.
48. Острая массивная кровопотеря / А.И. Воробьев [и др.]. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 176 с.
49. Острый аппендицит: справ. пособие / А.Г. Кригер [и др.]. – М.: Медпрактика, 2002. – 244 с.
50. Парамонов, Б.А. Ожоги: рук. для врачей / Б.А. Парамонов, Я.О. Порембский, В.Г. Яблонский. – Спб.: СпецЛит, 2000. – 480 с.
51. Парфенов, В.А. Лечение инсульта / В.А. Парфенов // Рус. мед. журн. –2000. – № 10. – С. 426–342.
52. Пилотович, В.С. Актуальные вопросы современной нефрологии: уч. пособие / В.С. Пилотович; БелМАПО. – Минск, 2001. – 160 с.
53. Покровский, В.И. Гемофильная инфекция тип В / В.И. Покровский, В.К. Таточенко // Эпидемиология и инфекцион. болезни. – 2005. – № 1. –С. 41–43.
54. Практическая гериатрия: рук. для врачей / под ред. Г.П. Котельникова. – Самара, 2001. – 616 с.
55. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии / под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова. – М., 2002. – 381 с.
56. Прикладная конфликтология: хрестоматия / сост. К.В. Сельченок. – М.: АСТ;

Минск: Харвест, 2003. – 624 с.
57. Протас, И.И. Герпетический энцефалит (клиническая картина, патогенез, терапия): рук. для врачей / И.И. Протас. – Минск: МЕТ, 2000. – 176 с.
58. Рагимов, А.А. Руководство по инфузионно-трансфузионной терапии / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. – М.: МИА, 2003. – 184 с.
59. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения / под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: Литтера, 2003. – 1046 с.
60. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ / под общ. ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: Литтерра, 2006. – 1080 с.
61. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: рук. для практикующих врачей / под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. – М.: Литтерра, 2004. – 972 с.
62. Руднов, В.А. Сепсис: современный взгляд на проблему / В.А. Руднов // Клин. антимикроб. химиотерапия. – 2000. – № 1. – С. 2–7.
63. Руководство для врачей скорой медицинской помощи / под ред. В.А. Михайловича, А.Г. Мирошниченко. – СПб.: СПбМАПО, 2007. – 808 с.
64. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости / под ред. В.С. Савельева. – М.: Триада-Х, 2004. – 640 с.
65. Руксин, В.В. Неотложная кардиология / В.В. Руксин. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Бином; СПб.: Невский диалект, 2000. – 503 с.
66. Рябов Г.А. Синдромы критических состояний. 2002 г
67. Сафар П. Сердечно-легочная и церебральная реанимация 2001 г.
68. Сепсис. Клинико-патофизиологические аспекты интенсивной терапии / В.В. Мороз [и др.]. – Петрозаводск: ИнтелТек, 2004. – 291 с.
69. Сердечно-сосудистые лекарственные средства в педиатрии: учеб.-метод. пособие / В.В. Курек [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2003. – 55 с.
70. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Постреанимационная болезнь / Учебно-методическое пособие / Никитина Е.В., Самсонова И.М., Мамась А.Н., Шваренок В.В. Изд. УО «ВГМУ», 2014. 111 с.
71. Серов, В.Н. Эклампсия / В.Н. Серов, С.А. Маркин, А.Ю. Лубник. – М.: Мед. информ. агентство, 2002. – 462 с.
72. Справочник по неотложной медицинской помощи: сост. В.И. Бородулин. – М.: ОНИКС 21 век, Мир и Образование, 2003. – 704 с.
73. Строев, Ю.И. Эндокринология подростков / Ю.И. Строев, Л.П. Чурилов; под ред. А.Ш. Зайчика. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004. – 384 с.
74. Сумин С.А. Неотложные состояния в кардиологии. Москва, МИА, 2002.
75. Сумин, С.А. Неотложные состояния / С.А. Сумин. – М.: МИА, 2005. – 752 с.
76. Тюрин, В.П. Инфекционные эндокардиты / В.П. Тюрин. – М.: ГЭОТАР МЕД, 2002. – 224 с.
77. Ужегов, Г.Н. Болезни мочевыводящей и половой системы / Г.Н. Ужегов. –

СПб.: Диля, 2001. – 224 с.
78. Фармакотерапия неотложных: практ. рук.: пер. с англ. / Г. М. Сусла [и др.]. – СПб., М.: Невский диалект, Бином, 2002. – 635 с.
79. Фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: рук. для врачей. / под ред. Е.И. Чазова. – М.: Медицина, 2000. – 416 с.
80. Фомина, И.Г. Неотложная кардиология: справочник / И.Г. Фомина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2002. – 256 с.
81. Чиж, А.С. Почки. Болезни, профилактика и лечение: справ. пособие / А.С. Чиж, К.А. Чиж. – Минск: Бел. навука, 2000. – 240 с.
82. Шифман, Е.М. Инфузионно-трансфузионная терапия в акушерстве / Е.М. Шифман, А.Д. Тиканадзе, В.Я. Вартанов. – Петрозаводск.: ИнтелТек, 2001. – 304 с.
83. Шустов, С.Б. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии / С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов. – СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2001. – 239 с.
84. Экономика здравоохранения: учеб. пособие. / под ред. А.В. Решетникова. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. – 272с. –(Сер. «XXI век»).
85. Яицкий, Н.А. Острый панкреатит / Н.А. Яицкий, В.М. Седов, Р.А. Сопия – М.: МЕДпрессинформ, 2003. – 224 с.
86. Якутовская, С.Л. Сахарный диабет и беременность: учеб.-метод. пособие / С.Л. Якутовская, В.Я. Сушко, Д.В. Бурьяк. – Минск: БелМАПО, 2005. – 38 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

87. Базисная и клиническая фармакология: в 2-х т.: пер. с англ. / под ред. Б.К. Катцунга. – М.; СПб.: Бином: Невский Диалект, 1998. – Т.1. – 612 с., т. 2. – 670 с.
88. Батвинков, Н.И. Клиническая хирургия / Н.И. Батвинков, С.И. Леонович, Н.Н. Иоскевич. – Минск: Выш. шк., 1998. – 560 с.
89. Браташ В.И. Диагностика, клиническая картина и лечение критических состояний при острых отравлениях и эндотоксикозах. - М.: Медицина, 1998. - с. 112 -124.
90. Вайнберг, З.С. Неотложная урология / З.С. Вайнберг. – М.: Медицина, 1997. – 206 с.
91. Дуда, И.В. Клиническое акушерство / И.В. Дуда, В.И. Дуда. – Минск, Выш. шк., 1997. – 604 с.
92. Зильбер, А.П. Акушерство глазами анестезиолога / А.П. Зильбер, Е.М. Шифман. – Петрозаводск: Изд-во Петрозаводского ун-та, 1997. – 397 с. – (Этюды критической медицины. Т.3).
93. Интенсивная терапия: пер. с англ. доп. / П. Марино; гл. ред. А.И. Мартынов. – М.: Гэотар, 1998 – 640 с.
94. Инькова, А.Н. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / А.Н. Инькова. – Ростов н/Д: Феникс; М.: АСТ, 1999. – 349 с.

95. Исаков, И.И. Клиническая электрокардиография (нарушения сердечного ритма и проводимости): рук. для врачей / И.И. Исаков, М.С. Кушаковский, Н.Б. Журавлева. – Ленинград: Медицина, 1994. – 272 с.
96. Клиническая токсикология детей и подростков: в 2-х ч. / под ред. И.В. Марковой [и др.]. – СПб.: Интермедика: Спец. лит., 1998-1999. – Ч. 1. – 304 с., Ч. 2. – 400 с.
97. Михайлов, И.Б. Основы рациональной фармакотерапии / И.Б. Михайлов – СПб.: Фолиант, 1999. – 480 с.
98. Могош, Г. Острые отравления. Диагноз. Лечение: пер. с рум. / Г. Могош. – Бухарест: Мед. изд-во, 1984. – 579 с.
99. Неговский С.А. Постреанимационная болезнь. 1996 г.
100. Остапенко, Ю.Н Специфическая фармакотерапия острых отравлений / Ю.Н. Остапенко // Анестезиология и реаниматология. – 1998. – № 6. – С. 68–72.
101. Острые отравления уксусной кислотой. Патогенез, клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия: метод. рекомендации / БелГИУВ; И.И. Канус [и др.]. – Минск, 1999. – 24 с.
102. Практическая кардиология: в 2-х т. / под ред. В.В. Горбачева. – Минск: Выш. шк., 1997. – 366 с.
103. Резник, М.И. Секреты урологии: пер. с англ. / М.И. Резник, Э.К. Новик. – М.: Бином; СПб.: Невский диалект, 1998. – 352 с.
104. Роузен М., Латто Я.П., У Шэнг Нг., Чрескожная катетеризация центральных вен. 1986г.
105. Руководство по урологии: в 3 т. / под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: Медицина, 1998. – Т. 1. – 304 с., т. 2. – 768 с., т. 3. – 672 с.
106. Савина А.С. Острые отравления лекарственными веществами.-М.1992. с. 73-79.
107. Сафар, П. Сердечно-легочная церебральная реанимация / П. Сафар, Н. Дж. Бичер; пер. с англ. М.Н. Селезнева; под ред. Л.В. Новицкой-Усенко. – М.: Медицина, 1997. –534 с.
108. Серов, В.Н. Акушерский перитонит / В.Н. Серов, Е.В. Жаров, А.Д. Макацария. – М.: КРОН-ПРЕСС, 1997. – 256 с.
109. Синдромы в педиатрии и анестезиологическое обеспечение: учеб.-метод. пособие / В.В.Курек [и др.]. – Минск: Бестпринт, 1999. – 94 с.
110. Справочник по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи: сост. О.М. Елисеев. – Ростов н/Д: Изд-во Ростов. ун-та, 1994. – 668 с.
111. Сусла Г.М., Мазур Г., Кунньон Р.Е., Саффредини Э.Ф., Оржибен Ф.П., Хоффман В.Д., Шелхамер Д.Г.Фармакотерапия неотложных состояний. - СПб.- М.. 1999. - 633с.
112. Теория и практика лечения ожогов. Пер. с англ., М., Медицина. 1980г.
113. Терапия нервных болезней: Руководство для врачей. / Карлов В.А, - М: «Шаг». -1996.-653 с.

114. Тоскин, К.Д. Грыжи брюшной стенки / К.Д. Тоскин, В.В. Жебровский. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1990. – 272 с.
115. Фармакотерапия. Клиническая фармакология: практ. рук. для студентов и врачей: пер. с нем. / Ф. Бруххаузен фон [и др.]; под ред. Г. Фюльграффа, Д. Пальма. – Минск: Беларусь, 1996. – 689 с.
116. Харди, И. Врач, сестра, больной. Психология работы с пациентами: пер. с венгер. / И. Харди. – 5-е изд., перераб. и доп. – Будапешт: AkademiaiKiado, 1988. – 338 с.
117. Чернов, Барт. Фармакотерапия неотложных состояний: пер. с англ. / Барт Чернов. – М.: Мед. лит., 1999. – 368 с.
118. Шевченко, В.П. Клиническая оценка обезвоживания у детей и её коррекция: учеб. пособие для врачей / В.П. Шевченко; БелГИУВ. – Минск,1999. – 13 с.
119. Шорох, Г.П. Язвенные гастродуоденальные кровотечения (тактика и лечения) / Г.П. Шорох, В.В. Климович. – Минск: Промпечать, 1998. – 156 с.
120. Штайнигер, У. Неотложные состояния у детей: пер. с нем. / У. Штайнигер, К. Э. Мюлендаль. – Минск: Медтраст, 1996. -512 с.
121. Электротравма. (Диагноз, клиническая картина, лечение и профилактика). Воронко Е.А., Руцкая Т.А., Лебецкая С.В. Метод. реком. Мн., 1998г.
122. Эндокринология: пер. с англ. / под ред. Н. Лавина. – М.: Практика, 1999. – 1128 с.

Вопросыкквалификационномуэкзамену

1. Политика государства в области охраны и укрепления здоровья. Основные направления развития системы здравоохранения в Республике Беларусь.
2. Основы управления здравоохранением. Руководство и управление здравоохранением в Республике Беларусь.
3. Первичная медико-санитарная помощь. Определение и задачи. Принципы построения. Проблемы и перспективы.
4. Абсолютные и относительные противопоказания для транспортировки, профиль госпитализации.
5. Алгоритм легочно-сердечно-мозговой реанимации.
6. Алгоритм обследования пациента в коматозном состоянии на догоспитальном этапе.
7. Антиаритмические лекарственные средства в практике врача СМП и показания к их применению.
8. Антидоты в лечении острых отравлений. Классификация. Показания к применению.
9. Астматический статус. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
10. Асфиксия. Причины. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
11. Атипические формы течения острого инфаркта миокарда.
12. Брадиаритмии. Тактика оказания помощи.
13. Бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Принципы лечения.
14. Взаимодействие лекарственных средств.
15. Виды нарушений сердечной деятельности при отравлении кардиотоксическими лекарственными средствами.
16. Внезапная смерть при ИБС. Клиническая картина, критерии диагностики клинической смерти, основные принципы реанимации.
17. Возможные осложнения при проведении реанимационных мероприятий.
18. Геморрагический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.
19. Гипертензивные кризы. Клиническая картина, диагностика, лечение и тактика на догоспитальном этапе.
20. Гипотензивные лекарственные средства в практике врача СМП.
21. Действия врача СМП при анафилактическом шоке.
22. Дефибрилляция сердца и электрокардиостимуляция в практике врача СМП (показания, оборудование и методики проведения).
23. Диабетические комы.
24. Диагностические критерии клинической смерти, реанимация на догоспитальном этапе.
25. Желудочковые пароксизмальные тахикардии, клиническая картина, диагностика, методы лечения в практике врача СМП.
26. Инородные тела верхних дыхательных путей. Тактика врача скорой

помощи.
27. Истинный кардиогенный шок. Клиническая картина, объём помощи на догоспитальном этапе.
28. Ишемический инсульт. Клинико-анамнестические критерии.
29. Кардиогенный шок, клиническая картина, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
30. Клапанный пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
31. Классификация ИБС.
32. Классификация черепно-мозговой травмы. ЧМТ легкой степени.
33. Классификация ЧМТ.
34. Клиническая картина и диагностика ТЭЛА на догоспитальном этапе.
35. Клиническая картина, диагностика ОНМК на догоспитальном этапе, тактика врача СМП.
36. Клиническая картина, диагностика расслаивающей аневризмы (разрыва) аорты, неотложная помощь и тактика врача СМП.
37. Клиническая картина анафилактического шока. Анафилактоидные реакции.
38. Клиническая фармакокинетика: определение понятия, примеры.
39. Клинические «маски» острого инфаркта миокарда. Гастралгический варианта течения.
40. Клинические варианты острого коронарного синдрома, лечение.
41. Клинические и электрокардиографические маски острого инфаркта миокарда.
42. Клинические симптомы острой дыхательной недостаточности. Тактика врача скорой медицинской помощи.
43. Коллапс. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
44. Коматозные состояния. Тактика врача СМП при них. Абсолютные и относительные противопоказания для транспортировки, профиль госпитализации.
45. Коррекция нарушений кислотно-основного состояния.
46. Критерии диагностики инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.
47. Критерии нецелесообразности проведения реанимационных мероприятий.
48. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
49. Легочное кровотечение. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
50. Лекарственные средства, используемые при проведении реанимационных мероприятий. Показания к применению.
51. Лечение анафилактического шока и анафилактоидных реакций.
52. Лечение гипертензивного криза на догоспитальном этапе.
53. Методика (аппаратура) проведения ЭИТ на догоспитальном этапе.
54. Методика искусственного дыхания.

55. Методика наружной кардиостимуляции.
56. Методика проведения ЭИТ на догоспитальном этапе.
57. Механическая асфиксия. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП
58. Напряженный гемо-пневмоторакс. Клиническая картина, тактика врача СМП.
59. Наружный разрыв миокарда, клиническая картина, течение, диагностика, тактика врача СМП.
60. Недифференцированное лечение острого нарушения мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.
61. Неотложная помощь на догоспитальном этапе пациентам с ЧМТ.
62. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
63. Неотложная помощь при коматозных состояниях.
64. Неотложная помощь при электротравме.
65. Обмороки. Причины. Клиническая картина. Неотложная помощь.
66. Ожоговый шок. Патогенез, клиническая картина. Лечение на догоспиталыюм этапе.
67. Осложнения гипертензивного криза: диагностика, лечение, тактика врача СМП.
68. Основные критерии оценки глубины комы на догоспитальном этапе.
69. Основные методы реанимации на догоспитальном этапе.
70. Основные принципы неотложной помощи острых отравлениях на догоспитальном этапе.
71. Особенности проявлений и течения острого инфаркта миокарда у пожилых и старых людей.
72. Остановка кровотечений из ран и полости черепа на догоспитальном этапе.
73. Острая кишечная непроходимость. Клиническая картина, тактика врача скорой помощи.
74. Острая левожелудочковая недостаточность, клиническая картина, диагностика и экстренная помощь на догоспитальном этапе.
75. Острая почечная недостаточность. Причины, стадии, тактика на догоспитальном этапе.
76. Острый аппендицит. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Тактика врача СМП.
77. Острый живот. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
78. Острый инфаркт миокарда, клиническая картина, ЭКГ диагностика, неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
79. Острый панкреатит. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
80. Острый холецистит. Клиническая картина, объём помощи на догоспитальном этапе.

81. Открытый пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
82. Отморожения. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
83. Отравление β-адреноблокаторами. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
84. Отравление сердечными гликозидами. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
85. Отравления барбитуратами. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
86. Отравления блокаторами кальциевых каналов. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
87. Отравления кардиотоксическими ядами. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
88. Отравления нейролептиками. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
89. Отравления лекарственными средствами психотропного действия. Стадии клинического течения. Дифдиагностика.
90. Оценка глубины и тяжести ЧМТ.
91. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, диагностика, купирование приступа.
92. Перегревание. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
93. Переохлаждение. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
94. Перфорация гастродуоденальной язвы, клиническая картина, дифференциальная диагностика с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, тактика врача СМП и неотложная помощь.
95. Побочные действия лекарственных средств, пути преодоления.
96. Повреждение позвоночника. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
97. Повреждения плеча, предплечья. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
98. Повреждения таза. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
99. Показания и противопоказания к проведению системного тромболизиса на догоспитальном этапе, лекарственные средства и методика их использования в практике врача СМП.
100. Показания к проведению массажа сердца, методика закрытого массажа.
101. Показания к проведению системного тромболизиса на догоспитальном этапе.

102. Понятие о нестабильной стенокардии, критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
103. Последовательность реанимационных мероприятий при внезапной смерти.
104. Предмет и задачи клинической фармакологии.
105. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиническая картина, диагностические критерии.
106. Принципы антитромботической терапии при остром коронарном синдроме.
107. Принципы рациональной фармакотерапии.
108. Приступ бронхиальной астмы. Причины. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.
109. Прогрессирующая стенокардия, клиническая картина (диагностические критерии), неотложная помощь на догоспитальном этапе.
110. Продолжительность клинической смерти и факторы, влияющие на нее.
111. Ранние осложнения острого инфаркта миокарда. Тактика врача СМП при их возникновении.
112. Расслаивающая аневризма брюшного отдела аорты, клиническая картина с разрывом и без него, клинические маски, тактика врача СМП.
113. Сдавление головного мозга: клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП.
114. Синдром позиционного сдавления. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
115. Спинальная травма. Диагностика, тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
116. Спонтанный пневмоторакс. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
117. Стенокардия Принцметала, клиническая картина, диагностика, ЭКГ признаки. Неотложная помощь тактика врача СМП.
118. Субарахноидальное кровоизлияние, клиническая картина, диагностика, тактика на догоспитальном этапе.
119. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
120. Тактика ведения реанимационных мероприятий у пострадавшего с напряжённым пневмотораксом.
121. Тактика врача СМП при возникновении острых атриовентрикулярных и внутрижелудочковых блокад, основные методы лечения на догоспитальном этапе.
122. Тактика врача СМП при остром нарушении мозгового кровообращения.
123. Тактика врача СМП при синкопальных состояниях.
124. Тактика оказания неотложной помощи при коматозных состояниях на догоспитальном этапе.
125. Тахиаритмии. Тактика на догоспитальном этапе в зависимости от степени нарушения гемодинамики.

126. Термические ожоги. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
127. Травма груди. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
128. Травма живота. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
129. Травма спинного мозга. Классификация, клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП.
130. Травматический шок. Клиническая картина, диагностика, тактика врача скорой помощи.
131. Транспортная иммобилизация при повреждении грудного и поясничного отдела позвоночника.
132. Трахеостомия. Показания. Методика выполнения.
133. Тромбоэмболия мезентериальных артерий. Клиническая картина, диагностика, тактика врача СМП, неотложная помощь.
134. ТЭЛА. Этиология. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
135. Тяжелая алкогольная интоксикация. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
136. Уремическая и печеночная комы, клиническая картина, диагностикака.
137. Утопление. Особенности утопления в морской и пресной воде. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
138. Ушибы. Растяжения. Вывихи. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
139. Факторы повреждения головного мозга при ЧМТ.
140. Фибрилляции сердца. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
141. Формы нарушения сознания, неотложная терапия.
142. Химические ожоги. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
143. Цереброгенные комы. Тактика врача СМП.
144. ЭКГ-диагностика крупноочагового (трансмурального) острого инфаркта миокарда.
145. Электротравма. Критерии диагностики, неотложная помощь и тактика врача СМП.
146. Эпилептический статус. Классификация. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.