

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Департамент охорони здоров'я Полтавської обласної державної адміністрації

УЗГОДЖЕНО

Керівник практичної частини інтернатури

Підпис, печатка ЛПЗ

« _____ » _____ 20__ р.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри
анестезіології та інтенсивної терапії
Полтавського державного медичного
університету, професор закладу вищої освіти
К. ТАРАСЕНКО

Підпис, печатка закладу вищої освіти

« _____ » _____ 20__ р.

Індивідуальний план навчання
лікаря-інтерна за спеціальністю
«Анестезіологія та інтенсивна терапія»

Прізвище _____

Ім'я _____

По-батькові _____

Термін проходження інтернатури з « _____ » _____ 20__ р.

по « _____ » _____ 20__ р.

Клінічна база _____

Базовий керівник: _____

(прізвище, ім. 'я, по-батькові)

(посада)

Полтава – 20 ____ р.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Інтернатура є обов'язковою формою післядипломної підготовки випускників усіх факультетів вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації незалежно від підпорядкування та форми власності, після закінчення якої їм присвоюється кваліфікація лікаря-спеціаліста з певного фаху. Основною метою інтернатури є підвищення рівня практичної підготовки лікарів-інтернів у їх професійній готовності до самостійної лікарської роботи.

Інтернатура проводиться у формі очно-заочного навчання на кафедрах вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації і закладів післядипломної освіти та стажування в базових установах охорони здоров'я. Підготовка анестезіологів в інтернатурі проводиться за індивідуальними навчальними планами, розробленими на підставі програми інтернатури.

Основним завданням інтернатури є підвищення теоретичних знань в галузі анестезіології та інтенсивної терапії, оволодіння основними методами загальної та регіонарної анестезії, методами анестезії при окремих оперативних втручаннях, методами інтенсивної терапії критичних станів, практичними навичками лікаря-анестезіолога.

Положенням про інтернатуру за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія» передбачено підготовку лікарів-інтернів протягом трьохрічного періоду інтернатури: 9 місяців навчання на очному циклі і 24 місяці на базі стажування.

Ця навчальна програма розроблена на основі Європейських стандартів післядипломної підготовки медичних спеціалістів (UEMS) з анестезіології та інтенсивної терапії.

ПРОФІЛЬ ПРОГРАМИ

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Складник освіти	післядипломна освіта, первинна спеціалізація
Спеціальність	Анестезіологія та інтенсивна терапія
Кваліфікація	Лікар-спеціаліст
Передумови вступу	ступінь магістра в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальностями 222 «Медицина», 228 «Педіатрія»
Форма проходження інтернатури	Очна
Мова (и) підготовки в інтернатурі	Українська
Академічні права інтерна	Безперервний професійний розвиток. Можлива подальша підготовка на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти. Здобуття додаткових кваліфікацій та лікарських спеціалізацій (вторинних) в системі освіти дорослих. Робочі місця у закладах охорони здоров'я, самостійне
Моніторинг та оцінювання	Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254 «Про затвердження Положення про інтернатуру, зареєстроване в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703
Рівень оволодіння	Для кожної компетенції, практичної навички визначаються в кожному з діапазонів від «А» до «D»: A: Знає, описує ... B: Виконує, керує, демонструє під наглядом. C: Виконує, керує, демонструє самостійно. D: Вчить або контролює інших у виконанні, управлінні, демонстрації.
Обсяг програми	Тривалість підготовки в інтернатурі: 33 місяці (5148 годин) (171,6 кредитів ECTS). Освітня частина: (заклади вищої або післядипломної освіти) 9 місяців (1404 години, 46,8 кредити БСТ8), три місяці щорічно (15,6 кредитів ECTS на рік). Практична частина: (бази стажування) 24 місяці (3744 год.)

ГРАФІК ОСВІТНЬОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ЧАСТИНИ

ПРОХОДЖЕННЯ ІНТЕРАНУТРИ

П.І.П.

Тривалість підготовки в інтернатурі: 33 місяці (5148 годин) (171,6 кредитів ECTS).

Освітня частина: (заклади вищої або післядипломної освіти) 9 місяців (1404 години, 46,8 кредити ECTS), три місяці щорічно (15,6 кредитів ECTS на рік).

Практична частина: (бази стажування) 24 місяці (3744 год.)

ГРАФІК НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ

I рік навчання

Рік навчання	Місяць											
	8	9	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07
2024/2025	Б	Б	К	К	К	Б	Б	Б	Б	Б	Б	В
Оцінка: базового рівня знань піврічна атестація річна атестація												

II рік навчання

Рік навчання	Місяць											
	8	9	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07
2025/2026	Б	Б	Б	Б	Б	К	К	К	Б	Б	Б	В
Оцінка: піврічна атестація річна атестація												

III рік навчання

Рік навчання	Місяць											
	8	9	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07
2026/2027	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	К	К	К	В
Оцінка: піврічна атестація державна атестація												

Примітка. Допустимі позначки:

Б - практична частина підготовки на базі стажування;

К - освітня частина підготовки - навчання на кафедрі;

К*- опрацьовується щодо перенесення на інші місяці;

В - відпустка.

ПЕРЕЛІК НОРМАТИВНИХ ДОКУМЕНТІВ, НА ЯКИХ БАЗУЄТЬСЯ ПРИМІРНА ПРОГРАМА, РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА, ЕЛЕКТРОННІ РЕСУРСИ

1.1 Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів

1. Pre-operative evaluation of adults undergoing elective noncardiac surgery: Updated guideline from the European Society of Anaesthesiology. De Hert S, Staender S, Fritsch G, Hinkelbein J, Afshari A, Bettelli G, Bock M, Chew MS, Coburn M, De Robertis E, Drinhaus H, Feldheiser A, Geldner G, Lahner D, Macas A, Neuhaus C, Rauch S, Santos-Ampuero MA, Solca M, Tanha N, Traskaite V, Wagner G, Wappler F. Eur J Anaesthesiol. 2018 Jun;35(6):407-465. doi: 10.1097/EJA.0000000000000817. PMID: 29708905.
2. Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. Gan TJ, Belani KG, Bergese S, Chung F, Diemunsch P, Habib AS, Jin Z, Kovac AL, Meyer TA, Urman RD, Apfel CC, Ayad S, Beagley L, Candiotti K, Englesakis M, Hedrick TL, Kranke P, Lee S, Lipman D, Minkowitz HS, Morton J, Philip BK. Anesth Analg. 2020 Aug;131(2):411-448. doi: 10.1213/ANE.0000000000004833. Erratum in: Anesth Analg. 2020 Nov;131(5):e241. PMID: 32467512.
3. National Collaborating Centre for Acute Care (UK). Preoperative Tests: The Use of Routine Preoperative Tests for Elective Surgery. London: National Collaborating Centre for Acute Care (UK); 2003 Jun. PMID: 21089235.
4. Premedication. Charlotte Steeds; Robert Orme. CLINICAL ANAESTHESIA | VOLUME 7, ISSUE 11, P393-396, NOVEMBER 01, 2006 DOI: <https://doi.org/10.1053/j.mpaic.2006.08.002>
5. Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration. Anesthesiology. 2017 Mar;126(3):376-393. doi: 10.1097/ALN.0000000000001452. PMID: 28045707.

1.2 Інтраопераційний моніторинг пацієнтів та методи анестезіологічного забезпечення

1. Gelb, A. W., Morriss, W. W., Johnson, W., & Merry, A. F. (2018). Міжнародні стандарти всевітньої організації охорони здоров'я-всесвітньої федерації анестезіологічних спілок з безпечної роботи в анестезіології. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (2(83), 26–36. <http://jpaic.aaukr.org/article/view/135817>
2. Hemodynamic Monitoring (Lessons from the ICU) 1st ed. 2019 Edition, Kindle Edition. by Michael R Pinsky; Jean-Louis Teboul; Jean-Louis Vincent; European Society of Intensive Care Medicine. 621 p.
3. Monitorowanie czynności i dynamiki układu krążenia. Mariusz Piechota; Wydawnictwo Makmed. Lublin : Wydawnictwo Makmed, 2016. 356 p.
4. Marino's The ICU Book: Print + Ebook with Updates (ICU Book (Marino)) Fourth, North American Edition by Paul L. Marino 2013.
17. <https://emedicine.medscape.com/article/1952052-overview#a2>
5. Сіренко Ю.Н. (2015). ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРИЗОВ (лекция)// Артериальная гипертензия, № 14 (42), 2015, С. 9-19
6. Лоскутов О.А., Шлапак И.П., Пархоменко А.Н., і соавт. (2012) Анестезіологічне забезпечення пацієнтів с супутньої артеріальної гіпертензією// Журнал «Медицина неотложных состояний» 7-8 (46-47) 2012
7. Глумчер Ф.С. и др. Тромбоэмболия легочной артерии. Киев: Издатель Заславский А.Ю., 2016. 523 с.
8. Беляев А.В. Связующая (бриджинг) терапия антикоагулянтами в анестезиологии и интенсивной терапии: Руководство. 2-е изд., перераб. и доп. К.: КИМ, 2014. 95 с.
9. В.В.Суслов, У.А. Фесенко, В.С. Фесенко. Спинальная анестезия и аналгезия. Харьков: СИМ, 2013. 544с.
9. Interna Szczeklika (Внутрішні хвороби) 2019/2020. Niedoczynność kory nadnerczy. S.836-841
10. Cosson E, et al. Practical management of diabetes patients before, during and after surgery: A joint French diabetology and anaesthesiology position statement. Diabetes Metab (2018), <https://doi.org/10.1016/j.diabet.2018.01.014>
11. Miller's Anesthesia : Expert Consult Online and Print by Lars I. Eriksson, Neal H. Cohen, Ronald D. Miller, Lee A. Fleisher and Jeanine P. Wiener-Kronish (2014, Hardcover)
12. F. Alemanno (ed.), Biochemistry for Anesthesiologists and Intensivists, Springer Nature Switzerland AG 2020 <https://doi.org/10.1007/978-3-030-26721-6>

13. S. Adhikari, M. Blaivas (eds.), The Ultimate Guide to Point-of-Care Ultrasound-Guided Procedures, Springer Nature Switzerland AG 2020 <https://doi.org/10.1007/978-3-030-28267-7>
14. Полупан А.А., Горячев А.С., Савин И.А. Асинхронии и графика ИВЛ, Москва 2017, 357 С.
15. Сатишур О. Е. Механическая вентиляция легких. / О. Е. Сатишур. — М.: Мед. лит., 2006. — 352 с:
16. Davide Chiumello (2017). Acute Respiratory Distress Syndrome. Springer International Publishing Switzerland 2017, 354 pages. DOI 10.1007/978-3-319-41852-0
17. D.J. Baker, Artificial Ventilation, Springer International Publishing Switzerland 2016, 273 pages. DOI 10.1007/978-3-319-32501-9
18. G. J. Suh (ed.), Essentials of Shock Management, Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2018, 147 pages. <https://doi.org/10.1007/978-981-10-5406-8>
19. D.A. Lichtenstein, Lung Ultrasound in the Critically Ill: The BLUE Protocol, Springer International Publishing Switzerland 2016, 394 pages. DOI 10.1007/978-3-319-15371-1
20. H. Poor, Basics of Mechanical Ventilation, Springer International Publishing AG, 2018, 136 pages. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-89981-7>
21. A.R. Absalom, K.P. Mason (eds.), Total Intravenous Anesthesia and Target Controlled Infusions, Springer International Publishing AG 2017, 813 pages. DOI 10.1007/978-3-319-47609-4
22. Кристиан Хёнеманн, Берг Мирке (2015) Анестезия с низким, минимальным и метаболическим потоком Клинические методы для использования с системами возвратного дыхания. Drägerwerk AG & Co. KGaA

1.3 Ведення післяопераційного періоду та лікування гострого болю

1. Macintyre P.E., Schug S.A. Acute pain management. A practical guide. 4-th edition. Taylor & Francis Group, 2015
2. Chou R., Gordon D.B., de Leon-Casasola A.O. et al. Guidelines on the Management of Postoperative Pain Management of Postoperative Pain: A Clinical Practice Guideline From the American Pain Society, the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine, and the American Society of Anesthesiologists' Committee on Regional Anesthesia, Executive Committee, and Administrative Council. The Journal of Pain. 2016; 17:131-157. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpain.2015.12.008>
3. Tong J. G., Belani K. G. et. al. Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. Anesthesia&Analgesia. 2020; 131: 411-448.
4. Bartlett M.A., Mauck K.F. Perioperative Venous Thromboembolism Prophylaxis. Mayo Clin Proc. 2020;95(12):2775-2798.
5. Cousins M. Neural blockade in clinical anesthesia and pain medicine. Neural blockade in clinical anesthesia and pain medicine. Lippincott Williams & Wilkins, 2010. 6. Barash P.G. Clinical Anesthesia, 6th Edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2016
7. Miller R.D. et al. Miller's Anesthesia, International Edition, 7th Edition. Saunders, 2015
8. Pollard G.P., Kitchen G. Handbook of Clinical Anaesthesia. Fourth Edition. CRC Press Taylor & Francis Group, 2018
9. Шлапак І.П. та співавт. Анестезіологія та інтенсивна терапія. Підручник. К.: Ніка Прінт, 2013
10. Глумчер Ф.С. та співавт. Тромбоемболія легочної артерії. Підручник. К.: Издатель Заславский А.Ю., 2016
11. Андрій Ілько. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія. Медицина 2018. 39- 45. 4. Анестезіологія та інтенсивна терапія / Л. П. Чепкій, Л.В.Усенко, Ю. Ю. Кобиляцький, С. О. Дубров; під редакцією Ф. С. Глумчера. - Київ: ВСВ "Медицина" 2021, 310-318 с.

1.4 Невідкладна медицина: лікування критичних станів, включаючи травму та невідкладне лікування опіків

1. Armitage M, Eddleston J, Stokes T. Recognising and responding to acute illness in adults in hospital: summary of NICE guidance. BMJ 2007;335:258- 9.
2. Deakin CD, Nolan JP, Soar J, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010. Section 4. Adult Advanced Life Support. Resuscitation 2010;81:1305-52.
3. Deakin CD, Morrison LJ, Morley PT, et al. 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. Part 8: Advanced Life Support. Resuscitation 2010;81:e93-e169.

4. DeVita MA, Bellomo R, Hillman K, et al. Findings of the first consensus conference on medical emergency teams. *Crit Care Med.* 2006;34:2463-2478.
5. DeVita MA, Smith GB, Adam SK, et al. "Identifying the hospitalised patient in crisis" - a consensus conference on the afferent limb of rapid response systems. *Resuscitation* 2010;81:375-82.
6. Featherstone P, Chalmers T, Smith GB. RSVP: a system for communication of deterioration in hospital patients. *Br J Nurs* 2008;17:860-4. Luettel D, Beaumont K, Healey F. Recognising and responding appropriately to early signs of deterioration in hospitalised patients. London: National Patient Safety Agency; 2007.
7. Marshall S, Harrison J, Flanagan B. The teaching of a structured tool improves the clarity and content of interprofessional clinical communication. *Qual Saf Health Care* 2009;18:137-40.
8. Meaney PA, Nadkarni VM, Kern KB, Indik JH, Halperin HR, Berg RA. Rhythms and outcomes of adult in-hospital cardiac arrest. *Crit Care Med.* 2010;38:101-8.
9. Konstantinides SV, Meyer G, Becattini C, et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS): The Task Force for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Respir J* 2019; 54.
10. Chaudhury P, Gadre SK, Schneider E, et al. Impact of Multidisciplinary Pulmonary Embolism Response Team Availability on Management and Outcomes. *Am J Cardiol* 2019; 124:1465.
11. Howard LSGE, Barden S, Condliffe R, et al. British Thoracic Society Guideline for the initial outpatient management of pulmonary embolism (PE). *Thorax* 2018; 73:ii1.
12. Yoo HH, Nunes-Nogueira VS, Fortes Villas Boas PJ, Broderick C. Outpatient versus inpatient treatment for acute pulmonary embolism. *Cochrane Database Syst Rev* 2019; 3:CD010019.
13. Yoo HH, Nunes-Nogueira VS, Fortes Villas Boas PJ, Broderick C. Outpatient versus inpatient treatment for acute pulmonary embolism. *Cochrane Database Syst Rev* 2019; 3:CD010019.
14. Brown CA 3rd, Bair AE, Pallin DJ, et al. Techniques, success, and adverse events of emergency department adult intubations. *Ann Emerg Med* 2015; 65:363.
15. Brown CA 3rd, Kaji AH, Fantegrossi A, et al. Video Laryngoscopy Compared to Augmented Direct Laryngoscopy in Adult Emergency Department Tracheal Intubations: A National Emergency Airway Registry (NEAR) Study. *Acad Emerg Med* 2020; 27:100.
16. Reed MJ, Dunn MJ, McKeown DW. Can an airway assessment score predict difficulty at intubation in the emergency department? *Emerg Med J* 2005; 22:99.
17. Sakles JC, Douglas MJK, Hypes CD, et al. Management of Patients with Predicted Difficult Airways in an Academic Emergency Department. *J Emerg Med* 2017; 53:163.
18. Hagiwara Y, Watase H, Okamoto H, et al. Prospective validation of the modified LEMON criteria to predict difficult intubation in the ED. *Am J Emerg Med* 2015; 33:1492.
19. Levitan RM, Everett WW, Ochroch EA. Limitations of difficult airway prediction in patients intubated in the emergency department. *Ann Emerg Med* 2004; 44:307.
20. Bair AE, Caravelli R, Tyler K, Laurin EG. Feasibility of the preoperative Mallampati airway assessment in emergency department patients. *J Emerg Med* 2010; 38:677.
21. Walls RM, Brown CA. The emergency airway algorithms. In: *The Walls Manual of Emergency Airway Management*, 5th ed, Brown CA, Sakles JC, Mick NW (Eds), Wolters Kluwer, Philadelphia 2018.
22. Mallampati SR, Gatt SP, Gugino LD, et al. A clinical sign to predict difficult tracheal intubation: a prospective study. *Can Anaesth Soc J* 1985; 32:429.
23. Lee A, Fan LT, Gin T, et al. A systematic review (meta-analysis) of the accuracy of the Mallampati tests to predict the difficult airway. *Anesth Analg* 2006; 102:1867.
24. Ezri T, Warters RD, Szmuk P, et al. The incidence of class "zero" airway and the impact of Mallampati score, age, sex, and body mass index on prediction of laryngoscopy grade. *Anesth Analg* 2001; 93:1073.

1.5 Інтенсивна терапія та періопераційна допомога критичнохворим пацієнтам; серцево-легенева реанімація

1. А.В.Беляев, М.В.Бондарь, А.М.Дубов, Ф.С.Глумчер и др. Руководство по интенсивной терапии. К.: Вища школа, 2004. 582с.
2. Глумчер Ф.С., Клигуненко Е.Н., Дзяк Л.А. и др. Инфузионно-трансфузионная терапия. Учебное пособие для врачей. К.: Издатель Заславский К.Ю., 2018. 426с.

3. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2021, Critical Care Medicine: November 2021 - Volume 49 - Issue 11 - p e1063-e1143 doi: 10.1097/CCM.0000000000005337.
4. Vincent JL, De Backer D. Circulatory shock. N Engl J Med 2013; 369:1726.
5. Simons FE, Arduso LR, Bilò MB, et al. World Allergy Organization anaphylaxis guidelines: summary. J Allergy Clin Immunol 2011; 127:587.
6. Soar J, Pumphrey R, Cant A, et al. Emergency treatment of anaphylactic reactions--guidelines for healthcare providers. Resuscitation 2008; 77:157.
7. Brown SG, Mullins RJ, Gold MS. Anaphylaxis: diagnosis and management. Med J Aust 2006; 185:283.
8. Fluid, Electrolyte and Acid-Base Disorders. Clinical Evaluation and Management. Alluru S. Reddi /Springer Science+Business Media New York 2014. 448 p.
9. Basic Concepts of Fluid and Electrolyte Therapy. Dileep N. Lobo Andrew J. P. Lewington Simon P. Allison Dileep N. Lobo Andrew J. P. Lewington Simon P. Allison / © Bibliomed – Medizinische Verlagsgesellschaft mbH, Melsungen 2013. 135 p.
10. Intravenous fluid therapy in adults in hospital Clinical guideline Published: 10 December 2013 www.nice.org.uk/guidance/cg174.
11. Human Water and Electrolyte Balance. Scott J. Montain, Samuel N. Cheuvront, Robert Carter, Michael N. Sawka : <https://www.researchgate.net/publication/235070971>
12. Barr J, Fraser GL, Puntillo K, et al. Clinical practice guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit. Crit Care Med. 2013;41(1):263–306.
13. Ely EW, Margolin R, Francis J, et al. Evaluation of delirium in critically ill patients: validation of the Confusion Assessment Method for the Intensive Care Unit (CAM-ICU). Crit Care Med. 2001;29(7):1370–1379.
14. Morgan and Mikhail's Clinical Anesthesiology, 5 th edition by John F. Butterworth; John D. Wasnick; David C. Mackey 2013.p. 1107-1183
15. Miller's Anesthesia, 8th edition by Ronald D. Miller; Lars I. Eriksson; Lee A. Fleisher; Jeanine P. Wiener-Kronish; Neal H. Cohen; William L. Young. 2015
16. P.D Sharma, Environmental Biology and toxicology, secondary edition, 2002-2003
17. Dr. Biruh Alemu (MD), Ato Mistire Wolde (MSC, MSC) «Toxicology LECTURE NOTES For Medical Laboratory Science Students ». 2007. 116 p.
18. Paul Héroux «Principles of Toxicology for McGill University Course OCCH-612» 2013. <http://www.invitroplus.mcgill.ca/Ftp/Toxicology Course Notes 2013.pdf>
19. Flanagan R.J., Braithwaite R.A., Brown S.S., Widdop B., de Wolff F.A. Basic analytical toxicology. World Health Organization Geneva 1995. 276 p.
20. Наказ МОЗ України від 20.10.2010 №897 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги при гострих отруєннях».
21. Ф.С.Глумчер, П.Д.Фомин, Е.Г.Педанченко и др. Политравма: хирургия, травматология, анестезиология, интенсивная терапия: учебн.издание. К.:ВСИ “Медицина”, 2012. 736 с.
22. Анестезіологія та інтенсивна терапія : підручник. Т. 1 / МОЗ України ; ред. І. П. Шлапак. - Київ : Ніка Принт, 2013(617.96/А 66)
23. Интенсивная терапия острого повреждения легких при тяжелых респираторных вирусных инфекциях : учебно-метод. пособие / И. П. Шлапак, О. А. Лоскутов, А. Н. Дружина и др. – К. : Агат-принт, 2011. – 135 с. : ил., схемы, табл
24. Сатишур О.Е. Механическая вентиляция легких. М.: Медицинская литература, 2006. - 352 с. - ISBN 978-5-89677-034-3, 985-6332-08-7
25. Горячев А.С., Савин И.А. Основы ИВЛ. М.: Медиздат, 2009. – 254 с.: ил.
26. Белебезьев Г.И., Козяр В.В. Физиология и патофизиология искусственной вентиляции легких. К.: Ника-Центр, 2003 – 312 с. – ISBN 966-521-198-6.
27. Martin J. Tobin. Principles and Practice of Mechanical Ventilation, Third Edition, 2013. ISBN 978-0-07-173626-8
28. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. М., Медицина, 1984 г.
29. Зильбер А.П. Искусственная вентиляция легких при острой дыхательной недостаточности. М., Медицина, 1978 г.
30. Зильбер А. П. Респираторная терапия в повседневной практике. М., Медицина, 1986 г.
31. Зильбер А. П., Респираторная медицина. Петрозаводск, ПГУ, 1995 г. 360 с.

32. Свінціцький А.В., Гаєвські П. Внутрішні хвороби. Підручник заснований на принципах доказової медицини. 2018/19. ORTIS, Вроцлав, 2018 р.

1.6. Практичні анестезіологічні процедури; інвазивні методи та методи візуалізації; регіонарні блоки

1. Пол Л. Марино. Интенсивная терапия. Перевод с английского под общей редакцией проф. А. П. Зильбера Москва издательская группа "ГЭОТАР- Медиа" 2010. 92-151 с.
2. Збигнев Рыбицкий. Интенсивное лечение взрослых пациентов. Под научной редакцией: Ю. С. Полушина, У. А. Фесенко, В. С. Фесенко Люблин 2012. 183-191с.
3. Андрій Ілько. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія. Медицина 2018. 39-45.
4. Анестезіологія та інтенсивна терапія / Л. П. Чепкій, Л.В.Усенко, Ю. Ю. Кобиляцький, С. О. Дубров; під редакцією Ф. С. Глумчера. - Київ: ВСВ "Медицина", 2021, 310-318 с.

1.7-1.9 Якість - Безпека - Управління - Економіка охорони здоров'я. Нетехнічні анестезіологічні навички. Професіоналізм та етика

1. World Medical Association, Handbook of Declarations. Published by the World Medical Association. Inc. 1985. Printed in England by Inkon Printers Limited. Farnborough, Hampshire
2. Handbook of the World Medical Association Policies, https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/HB-E_print_-2015-1.pdf
3. Конвенція про захист прав і гідності людини щодо застосування біології та медицини: Конвенція про права людини та біомедицину від 04 квітня 1997 року, last access 28.10.2021, https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/994_334#Text
4. Гельсінська декларація Всесвітньої медичної асоціації "Етичні принципи медичних досліджень за участю людини у якості об'єкта дослідження" від 01 червня 1964 року, last access 28.10.2021, https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_005#Text
5. Токійська декларація Основні лікарські принципи, щодо тортур та інших видів жорстокого, негуманного чи принизливого поводження або покарання під час затримання та ув'язнення Прийнята 29-ю Всесвітньою медичною асамблеєю, Токіо, Японія, жовтень 1975. last access 28.10.2021, https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_011#Text
6. Конституція України, last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254к/96-вр#Text>
7. Цивільний кодекс України, h last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/435-15#Text>
8. Закон України "Основи законодавства України про охорону здоров'я", last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text>
9. Закон України "Про лікарські засоби", last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/123/96-вр#Text>
10. Порядок проведення клінічних випробувань лікарських засобів та експертизи матеріалів клінічних випробувань, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 вересня 2009 року № 690, last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1010-09#Text>
11. Женевська Декларація Всесвітньої Медичної Асоціації 1948 рік, <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2019/02/DoG-Ukrainian.pdf>
12. Веб сайт Всесвітньої Медичної Асоціації, <https://www.wma.net>
13. Права та обов'язки пацієнта., last access 28.10.2021, <https://moz.gov.ua/prava-pacienta> та <https://moz.gov.ua/obovjazki-pacientiv>, https://minjust.gov.ua/m/str_29268
14. International Pain Summit Of The International Association For The Study Of Pain. Declaration of Montréal: declaration that access to pain management is a fundamental human right. J Pain Palliat Care Pharmacother. 2011;25(1):29-31. doi: 10.3109/15360288.2010.547560. PMID: 21426215.
15. Всесвітня медична асоціація. Резолюція про доступ до адекватного лікування болю. last access 28.10.2021, <https://www.wma.net/policies-post/wma-resolution-on-the-access-to-adequate-pain-treatment/>
16. WMA STATEMENT ON THE CARE OF PATIENTS WITH SEVERE CHRONIC PAIN IN TERMINAL ILLNESS. last access 28.10.2021, <https://www.wma.net/policies-post/wma-statement-on-the-care-of-patients-with-severe-chronic-pain-in-terminal-illness/>
17. Всеукраїнська громадська організація «Фундація медичного права та біоетики України» <http://www.healthrights.org.ua/>
<http://www.medicallaw.org.ua/>

1.10 Освіта, самостійне навчання (самоосвіта), дослідження

Для самостійного вивчення пропонуються такі медичні бібліотеки як Medscape.com, Uptodate.com; офіційні веб-сторінки Української асоціації анестезіологів (aukr.org), Європейської асоціації анестезіології та інтенсивної терапії (esaic.org), Американської асоціації анестезіологів (asahq.org), Нью-Йоркської спілки регіонарної анестезії (nysora.com) та інші.

Для пошуку та аналізу клінічних досліджень рекомендовано використовувати наукові бібліотеки pubmed.com, Cochrane (cochranelibrary.com).

1.11 Акушерська анестезіологія

1. Hiroyuki S, Eichi I. General anaesthesia for elective cesarean section in resource-limited settings. *J World Fed Soc Anaesth.* 2019 Sept; 34:14\
2. Sng BL, Sia ATH. Maintenance of epidural labour analgesia: The old, the new and the future. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol.* 2017;31(1):15-22. doi:10.1016/j.bpa.2017.01.002
3. Dr Lucas Paseiro, Dr Adrian FernandezDr Kelly Au. The Labour Epidural: Ambulatory Neuraxial Analgesia. WFSA Anaesthesia Tutorial of the Week. Published: 17/04/2021
4. Camorcía M, Capogna G, Lyons G, Columb M. Epidural test dose with levobupivacaine and ropivacaine: determination of ED(50) motor block after spinal administration. *Br J Anaesth.* 2004;92(6):850-853. doi:10.1093/bja/ae155
5. Gupta S, Partani S. Neuraxial techniques of labour analgesia. *Indian J Anaesth.* 2018;62(9):658-666. doi:10.4103/ija.IJA_445_18
6. Lee HL, Lo LM, Chou CC, Chuah EC. Comparison between 0.08% ropivacaine and 0.06% levobupivacaine for epidural analgesia during nulliparous labor: a retrospective study in a single center. *Chang Gung Med J.* 2011 May-Jun;34(3):286-92.
7. Malhotra R, Johnstone C, Halpern S, Hunter J, Banerjee A. Duration of motor block with intrathecal ropivacaine versus bupivacaine for caesarean section: a meta-analysis. *Int J Obstet Anesth.* 2016;27:9-16. doi:10.1016/j.ijoa.2016.03.004
8. Heather Nixon, MD, Lisa Leffert, MD. Anesthesia for cesarean delivery. <https://www.uptodate.com/contents/anesthesia-for-cesarean-delivery>
9. Hillyard SG, Bate TE, Corcoran TB, Paech MJ, O'Sullivan G. Extending epidural analgesia for emergency Caesarean section: a meta-analysis. *Br J Anaesth.* 2011;107(5):668-678. doi:10.1093/bja/aer300
10. Benhamou D, Lucas DN. Extending epidural anaesthesia for urgent (code-red or Category 1) caesarean section: Factors of success. *Anaesth Crit Care Pain Med.* 2019;38(6):597-598. doi:10.1016/j.accpm.2019.10.001
11. Sviggum HP, Arendt KW, Jacob AK, et al. Intrathecal Hydromorphone and Morphine for Postcesarean Delivery Analgesia: Determination of the ED90 Using a Sequential Allocation Biased-Coin Method. *Anesth Analg.* 2016;123(3):690-697. doi:10.1213/ANE.0000000000001229
12. Practice Guidelines for the Prevention, Detection, and Management of Respiratory Depression Associated with Neuraxial Opioid Administration: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Neuraxial Opioids and the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine. *Anesthesiology.* 2016 Mar;124(3):535-52
13. Mitchell KD, Smith CT, Mechling C, Wessel CB, Orebaugh S, Lim G. A review of peripheral nerve blocks for cesarean delivery analgesia [published online ahead of print, 2019 Oct 25]. *Reg Anesth Pain Med.* 2019;rapm-2019-100752. doi:10.1136/rapm-2019-100752
14. Boules ML, Goda AS, Abdelhady MA, Abu El-Nour Abd El-Azeem SA, Hamed MA. Comparison of Analgesic Effect Between Erector Spinae Plane Block and Transversus Abdominis Plane Block After Elective Cesarean Section: A Prospective Randomized Single-Blind Controlled Study. *J Pain Res.* 2020;13:1073-1080. Published 2020 May 19. doi:10.2147/JPR.S253343
15. <https://www.nysora.com/foundations-of-regional-anesthesia/pharmacology/clinical-pharmacology-local-anesthetics/>
16. Griffiths JD, Le NV, Grant S, Bjorksten A, Hebbard P, Royse C. Symptomatic local anaesthetic toxicity and plasma ropivacaine concentrations after transversus abdominis plane block for Caesarean section. *Br J Anaesth.* 2013;110(6):996-1000. doi:10.1093/bja/aet015

2.2 Менеджмент дихальних шляхів

1. A. Higgs, B. A. McGrath, C. Goddard, J. Rangasami, G. Suntharalingam, R. Gale, T. M. Cook and on behalf of Difficult Airway Society, Intensive Care Society, Faculty of Intensive Care Medicine, Royal College of Anaesthetists. Guidelines for the management of tracheal intubation in critically ill adults. *British Journal of Anaesthesia,* 120 (2): 323e352 (2018). doi: 10.1016/j.bja.2017.10.021

2. Ahmad, I., El-Boghdadly, K., Bhagrath, R., Hodzovic, I., McNarry, A.F., Mir, F., O'Sullivan, E.P., Patel, A., Stacey, M. and Vaughan, D. (2020), Difficult Airway Society guidelines for awake tracheal intubation (ATI) in adults. *Anaesthesia*, 75: 509-528. <https://doi.org/10.1111/anae.14904>
3. Навчальне відео: Laryngoscopy and Intubation SMACC Byte pearls. https://www.youtube.com/watch?v=TU_p8pDIvBU
4. Навчальне відео: Endotracheal Intubation. <https://www.youtube.com/watch?v=8AOB2PtHfVM>
5. Навчальне відео: NEJM LMA. https://www.youtube.com/watch?v=9J90LYYd_Vs
6. Навчальне відео: Difficult Airway Management. <https://www.youtube.com/watch?v=QW2LJI8kK3c>

2.3 Торакальна та серцево-судинна анестезіологія

1. Oxford Textbook of Cardiothoracic Anaesthesia. Edited by R Peter Alston, Paul S. Myles, and Marco Ranucci. Oxford University Press. DOI:10.1093/med/9780199653478.001.0001
2. Kaplan's Cardiac Anesthesia In Cardiac and Noncardiac Surgery 7th Edition. Author: Joel Kaplan
3. Kaplan's Essentials of Cardiac Anesthesia for Noncardiac Surgery. 2019 <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-56716-9.00023-0>
4. Kaplan's Essentials of Cardiac Anesthesia (Second Edition) 2018. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-49798-5.00036-X>
5. Хенсли Ф.А. Практическая кардиоанестезиология 5-е издание 2017 год

2.4 Нейроанестезіологія

1. Essentials of neuroanaesthesia. Edited by Hemanshu Prabhakar/Akademic Press London United Kingdom. 2017. 1032 p.
2. Cottrell JE, Smith DS: Anesthesia in Neurosurgery, 4th edition by St. Louis, C. V. Mosby, 2001.
3. Textbook of Neuroanaesthesia and Critical Care. Edited by Basil F. Matta, David K. Menon, John M. Turner / Greenwich Medical Media Ltd. London. 2000
4. Morgan and Mikhail's Clinical Anesthesiology, 5 th edition by John F. Butterworth; John D. Wasnick; David C. Mackey 2013.p. 575-613

2.5 Дитяча анестезіологія

1. Anesthesia for Congenital Heart Disease Dean Andropoulos, Stephen Stayer, Isobel Russell, Emad Mossad Edition 3 (2015)
2. Anesthetic Management for the Pediatric Airway: Advanced Approaches and Techniques Diego Preciado, Susan Verghese Edition 1 (2019)
3. A Practical Approach to Pediatric Anesthesia Robert Holzman, Thomas Mancuso, David Polaner Edition 2 (2015)
4. A Practice of Anesthesia for Infants and Children Charles Cote, Jerrold Lerman, Brian Anderson Edition 6 (2018)
5. Case Studies in Pediatric Anesthesia Adam Adler, Arvind Chandrakantan, Ronald Litman Edition 1 (2019)
6. Clinical Pediatric Anesthesiology Kai Matthes, Herodotus Ellinas Edition 1 (2019)
7. Essentials of Anesthesia for Infants and Neonates Mary Ellen McCann, Christine Greco, Kai Matthes Edition 1 (2018)
8. Fuhrman and Zimmerman's Pediatric Critical Care Jerry Zimmerman, Alexandre Rotta Edition 6 (2021)
9. Gregory's Pediatric Anesthesia George Gregory, Dean Andropoulos Edition 6 (2020)
10. Pediatric Anesthesiology Review: Clinical Cases for Self-Assessment Robert Holzman, Thomas Mancuso, Joseph Cravero, James DiNardo Edition 3 (2021)

2.6 Анестезіологія різних галузей хірургії/амбулаторна анестезіологія

1. Anesthesia Outside of the Operating Room 1st Edition, by Richard Urman (Author), Wendy Gross (Author), Beverly Philip (Author), Oxford University Press; 1st edition (March 7, 2011), ISBN-13 : 978-0195396676
2. Manual of Office-Based Anesthesia Procedures 1st Edition, by Fred Shapiro (Author), Lippincott Williams & Wilkins; 1st edition (May 5, 2007), ISBN-13 : 978-0781769082
3. Handbook of Ambulatory Anesthesia 2nd Edition, by Rebecca S. Twersky (Editor), Beverly K. Philip (Editor), Springer; 2nd edition (June 11, 2008), ISBN-13 : 978-0387733289

2.7 Мультиmodalьне лікування болю

1. Schug SA, Palmer GM, Scott DA, Halliwell R, Trinca J; APM:SE Working Group of the Australian and New Zealand College of Anaesthetists and Faculty of Pain Medicine (2015), Acute Pain Management: Scientific Evidence (4th edition), ANZCA & FPM, Melbourne.

ПРАКТИСЧНА ЧАСТИНА НАВЧАННЯ В ІНТЕРНАТУРІ З ФАХУ АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ ІНТЕРНІВ НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ

1 рік навчання 8 міс (1248 годин)

	Назва теми	Кільк. годин
1	Оцінка передопераційного стану хворого, призначення премедикації, вибір методу анестезії залежно від стану хворого та характеру оперативного втручання	30
2	Робота з новими моделями наркозної та дихальної апаратури	40
3	Основні правила спостереження за хворим, якому проводиться ШВЛ	30
4	Методи самостійного й штучного дихання з постійним позитивним тиском на видиху	40
5	Основні критерії оцінки стану хворого і методи контролю під час наркозу і операції	30
6	Інвазивні та не інвазивні методи дослідження функції серцево-судинної системи	40
7	Методи дослідження і оцінка функції зовнішнього дихання	30
8	Особливості виведення із загальної анестезії і ведення післяопераційного періоду	40
9	Дихальна недостатність у післяопераційному періоді, її профілактика й лікування	30
10	Вибір методу анестезії при супутній патології органів дихання й кровообігу	40
11	Диференціальна діагностика інфекційно-токсичного та анафілактичного шоку. Інтенсивна терапія.	30
12	Диференціальна діагностика гіповолемічного шоку різної етіології та його терапія	30
13	ГТ гострої печінкової недостатності залежно від патогенезу та етіології Використання нових лікарських засобів для наркозу	40
14	Ниркова недостатність.	30
15	Диференціальна діагностика ГНН і ХНН, методи інтенсивної терапії	40
16	Розлади КЛС, їх диференціальна діагностика та методи корекції	30
17	Анестезіологічне забезпечення хворих з супутніми захворюваннями печінки та жовчовивідних шляхів	40
18	Анестезіологічне забезпечення при хірургічних втручаннях на печінці та жовчовивідних шляхах	30
19	Методи дослідження стану гемостазу	40
20	Анестезіологічне забезпечення при хірургічних втручаннях на нирках та сечовивідних шляхах	30
21	Методи проведення епідуральної та спінальної анестезії	40
22	Види порушень водно-електролітного обміну, їх оцінка й терапія	30
23	Вибір і проведення анестезіологічного забезпечення під час операції на стравоході	40
24	Знеболювання при проведенні операцій на товстій і прямій кишках	30
25	Вибір методу знеболювання при різних видах кишкової непрохідності	40
26	Анестезіологічне забезпечення при операціях на підшлунковій залозі	30
27	Профілактика й терапія стресових виразок	40
28		30
29	Використання та інтерпретація результатів передопераційних досліджень та раціональне призначення дообстеження	40
30	Виявлення, підготовка та лікування супутніх патологій пацієнта під час планування анестезії	30
31	Вибір оптимального методу анестезії	40
32	Вибір оптимального методу моніторингу під час операції та у післяопераційному періоді	30
33	Оцінка дихальних шляхів на предмет важкої інтубації та/або вентиляції	20
34	Принципи передопераційної терапії, голодування та премедикації	30
35	Переваги та ризики різних методів анестезіологічного забезпечення	20
36	Заповнення медичної документації під час передопераційного огляду	30
37	Основні правила комунікації з пацієнтами	28
	ВСЬОГО	1248

II рік навчання 8 міс (1248 годин)

	Назва теми	Кільк. годин
1	Вибір методу парентерального харчування та розрахунок основних компонентів у хворих з різною патологією	30
2	Принцип методу та показання і протипоказання до перитоніального діалізу	30
3	Основні принципи терапії різних форм діабету. Вибір анестезії та ІТ у хворих з нецукровим діабетом	30
4	Особливості знеболювання у хворих з гіпо- та гіпертіреозом	30
5	Патогенез, клініка та ІТ тиреотоксичних кризів	30
6	Анестезія та ІТ у хворих на феохромоцитому	30
7	Показання та протипоказання до штучної артеріальної гіпотензії. Методика її проведення, можливі ускладнення	30
8	Знеболювання пологів	30
9	Анестезія під час гінекологічних операцій	30
10	Диференційна діагностика емболії навколоплідними водами та ІТ	30
11	Основні напрями ІТ у хворих з тяжкою нефропатією	30
12	Анестезія при операціях на шлунку	30
13	Вибір та проведення анестезії при оперативних втручаннях на верхніх та нижніх кінцівках	30
14	Вибір і проведення анестезії при ортопедичних операціях	30
15	Анестезія в амбулаторній хірургії	30
16	Види смерті і їх діагностика. Методи серцево-легеневої реанімації	30
17	Патогенез, клініка, ІТ після реанімаційної хвороби	30
18	ІТ при інфаркті міокарду	30
19	Вибір методу анестезії та проведення її у хворих з супутніми захворюваннями крові	30
20	Основні напрями ІТ при порушеннях гемостазу	30
21	Схеми ІТ при різних стадіях ДВЗ-синдрому	30
22	Вибір методу та виду анестезії в офтальмологічній практиці	30
23	Анестезіологічне забезпечення операцій у геріатричній практиці	30
24	ІТ хворих на ботулізм	30
25	ІТ хворих на правець	30
26	ІТ хворих газовою гангrenoю	30
27	Принципи ІТ при холері та харчових токсикоінфекціях	30
28	Анестезія під час операцій на серці, принципи ІТ в післяопераційному періоді	30
29	Особливості проведення анестезії в оториноларингології	30
30	Анестезія під час операцій на щелепно-лицьовій ділянці	30
31	Невідкладна допомога хворим з гострим хімічним отруєнням на догоспітальному етапі	30
32	Основні принципи ІТ при гострому хімічному отруєнні в стаціонарі	30
33	Принципи призначення антидотної терапії	30
34	Лікування найбільш поширених гострих хімічних отруень (ФРС, кислотами, барбітуратами, нейролептиками, наркотиками, спиртними напоями та ін.)	30
35	ІТ при отруєнні грибами	30
36	Проведення анестезії при супутніх захворюваннях серцево-судинної системи	30
37	Проведення анестезії при супутніх захворюваннях органів дихання	30
38	Особливості проведення анестезії при супутніх захворюваннях печінки і нирок	30
39	Клініка, діагностика та ІТ при респіраторному дистрес-синдромі у дорослих і дітей	30
40	Патофізіологічні зміни у ранньому післяопераційному періоді та принципи ІТ	30
41	Основи економіки, маркетингу, страхової та приватної систем охорони здоров'я, методологія викладання дисципліни	20
42	Медична інформатика та медична статистика	28
	ВСЬОГО	1248

III рік навчання 8 міс (1248 годин)

	Назва теми	Кільк. годин
1	Женевська декларація та Хельсинська декларація з безпеки пацієнта в анестезіології	30
2	Правові принципи та юридично-правові зобов'язання, що визначають медичну практику та використання даних пацієнтів	30
3	Принципи спілкування з пацієнтами та «контракт» між пацієнтом і лікарем	30
4	Права та обов'язки пацієнтів, лікарів та іншого медичного персоналу	30
5	Фізіологія вагітності та пологів	30
6	Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві	30
7	Зупинка серця у вагітної	30
8	Невідкладні стани в акушерстві: важка прееклампсія, еклампсія, амніотична емболія	30
9	Акушерські кровотечі	30
10	Сепсис в акушерстві	30
11	Методи знеболення пологів	30
12	Методи знеболення кесарева розтину	30
13	Ускладнення загальної анестезії в акушерстві	30
14	Ускладнення регіонарної анестезії в акушерстві	30
15	Післяопераційне знеболення в акушерстві	30
16	ERACS протокол	30
17	Первинна реанімація новонародженого	30
18	Анатомія і фізіологія серцево-судинної системи	30
19	Патогенез серцево-легеневого шунтування	30
20	Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця	30
21	Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з набутими вадами серця	30
22	Основи штучного кровообігу	30
23	Трансплантація серця	30
24	Техніки ізоляції легенів	30
25	Періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії	30
26	Особливості анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії	30
27	Надзвичайні ситуації при торакальних або кардіальних процедурах та їх управління	30
28	Принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії, включаючи катетеризацію легеневої артерії та черезстравохідну ехокардіографію	30
29	Анестезіологічне забезпечення великих судинних операціях, включаючи екстрені процедур	30
30	Стандарти якості та безпеки	30
31	Організація та економіка охорони здоров'я	30
32	Місцеві, лікарняні, національні та європейські рекомендації щодо якості надання медичної допомоги, анестезіологічного забезпечення та програм безпеки пацієнта	30
33	Принципи роботи в мультидисциплінарній команді	30
34	Права та обов'язки анестезіолога в мультидисциплінарній команді	30
35	Алгоритм обстеження пацієнта в критичному стані	30
36	Серцево-легенева та церебральна реанімацію у дорослих, вагітних та дітей	30
37	Алгоритм розширених реанімаційних заходів.	30
38	Моніторування ритму, лікування тахі- /брадиаритмії, кардіоверсія, кардіостимуляція	30
39	Невідкладна допомога пацієнту з опіками	30
40	Організація невідкладної допомоги у випадках масових аварій та катастроф	30
41	Принципи медичного сортування хворих	20
42	Принципи долікарняного та міжлікарняного транспортування пацієнтів	28
	ВСЬОГО	1248

Розподіл часу роботи інтернів у різних відділеннях бази стажування під час практичної частини навчання

І рік навчання 8 міс

	Місце роботи	Тривалість роботи, робочі дні	Дати проходження
1	Відділення абдомінальної хірургії	15	
2	Приймально-діагностичне	10	
3	Урологічне	15	
4	Травматологічне	15	
5	Гінекологічне	10	
6	Судинна хірургія	15	
7	Оториноларингологічне	10	
8	Щелепно-лицева хірургія	10	
9	Торакальна хірургія	15	
10	Проктологічне	10	
11	ВРІТ	31	
	ВСЬОГО		156 днів

II рік навчання 8 міс

	Місце роботи	Тривалість роботи, робочі дні	Дати проходження
1	Відділення абдомінальної хірургії	10	
2	Приймально-діагностичне	10	
3	Нейрохірургічне	10	
4	Урологічне	10	
5	Травматологічне	10	
6	Акушерське	10	
7	Гінекологічне	10	
8	Дитяче хірургічне	10	
9	Судинна хірургія	10	
10	Оториноларингологічне	10	
11	Щелепно-лицева хірургія	10	
12	Торакальна хірургія	10	
13	Інтервенційна радіологія	10	
14	Проктологічне	10	
15	ВРІТ	16	
	ВСЬОГО		156 днів

III рік навчання 8 міс

	Місце роботи	Тривалість роботи, робочі дні	Дати проходження
1	Відділення абдомінальної хірургії	5	
2	Урологічне	5	
3	Травматологічне	5	
4	Акушерське	5	
5	Гінекологічне	5	
6	Судинна хірургія	5	
7	Оториноларингологічне	5	
8	Щелепно-лицева хірургія	5	
9	Торакальна хірургія	5	

10	Проктологічне	5	
11	Нейрохірургічне	5	
12	Інтервенційна радіологія	5	
13	ВРІТ психіатричного стаціонару	20	
14	ВРІТ інфекційного стаціонару	20	
15	ВРІТ дитячого стаціонару	56	
	ВСЬОГО		156 днів

**Графік чергувань лікарів-інтернів на базах стажування
під час практичної частини навчання**

I рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом безпосереднього керівника на базі стажування)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

II рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом безпосереднього керівника на базі стажування)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

III рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом безпосереднього керівника на базі стажування)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

**Науково-практична робота лікаря-інтерна на базі стажування
під час практичної частини інтернатури**

I рік навчання

№	Назва заходу	Кількість
1	Участь у всеукраїнських та міжнародних науково-практичних конференціях, з'їздах, конгресах і та ін.	
2	Участь у регіонарних науково-практичних конференціях.	
3	Участь у паталогоанатомічних конференціях.	
4	Участь в клінічних розборах ВАІТ	
5	Наукові семінари з базовим керівником	
6	Складено доповідей	
7	Опубліковано наукових робіт	

II рік навчання

№	Назва заходу	Кількість
1	Участь у всеукраїнських та міжнародних науково-практичних конференціях, з'їздах, конгресах і та ін.	
2	Участь у регіонарних науково-практичних конференціях.	
3	Участь у паталогоанатомічних конференціях.	
4	Участь в клінічних розборах ВАІТ	
5	Наукові семінари з базовим керівником	
6	Складено доповідей	
7	Опубліковано наукових робіт	

III рік навчання

№	Назва заходу	Кількість
1	Участь у всеукраїнських та міжнародних науково-практичних конференціях, з'їздах, конгресах і та ін.	
2	Участь у регіонарних науково-практичних конференціях.	
3	Участь у паталогоанатомічних конференціях.	
4	Участь в клінічних розборах ВАІТ	
5	Наукові семінари з базовим керівником	
6	Складено доповідей	
7	Опубліковано наукових робіт	

Звіт з обліку рівня засвоєння практичних навичок лікарями-інтернами на базі стажування
Форма визначається заочною базою відповідно вимог навчального плану і програми інтернатури, засвідчується підписами безпосереднього керівника лікарів-інтернів, відповідального за організацію інтернатури на базі стажування та скріплюється печаткою.

ОРІЄНТОВНІ НАПРЯМКИ ПІДГОТОВКИ РЕФЕРАТІВ ПІД ЧАС ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИЧНОЇ ЧАСТИНИ ІНТЕРНАТУРИ

I рік навчання

1. Загальні принципи передопераційної підготовки хворих: оцінка передопераційного стану хворого, завдання і види премедикації.
2. Клінічна фармакологія сучасних інгаляційних анестетиків.
3. Клінічна фармакологія сучасних неінгаляційних анестетиків.
4. Клінічна фармакологія сучасних інфузійно-трансфузійних середовищ.
5. Сучасна тактика парентерального харчування в інтенсивній медицині.
6. Сучасна тактика ентерального харчування в інтенсивній медицині.
7. Фізіологічні основи адаптації хворих до операційного втручання та анестезії
8. Основи штучної вентиляції легень: види, режими, показання та протипоказання до різних режимів вентиляції.
9. Сучасні методи діагностики порушень водно-електролітного і кислотно-лужного стану.
10. Сучасні методи діагностики порушень кисневого забезпечення організму.
11. Сучасні методи діагностики стану системної гемодинаміки.
12. Фізіологічне обґрунтування, клінічна анатомія і методика проведення епідуральної та спінальної анестезії
13. Фізіологічне обґрунтування, клінічна анатомія і методика проведення місцевої та регіонарної анестезії
14. Технічне забезпечення прохідності дихальних шляхів. Тактика анестезіолога при важкій інтубації.
15. Забезпечення безпеки праці лікаря-анестезіолога. Профілактика вибухів в операційній.

II рік навчання

1. Принцип методу та показання і протипоказання до перитоніального діалізу
2. Принципи анестезіологічного забезпечення в ендокринології.
3. Методи екстракорпоральної детоксикації в інтенсивній терапії.
4. Знеболювання пологів
5. Вибір і проведення анестезії в травматології та ортопедії.
6. Анестезія в амбулаторній хірургії
7. Патогенез, клініка, ІТ післяреанімаційної хвороби
8. Вибір методу та виду анестезії в офтальмологічній практиці
9. Анестезіологічне забезпечення операцій у геріатричній практиці
10. Анестезія під час операцій на щелепно-лицьовій ділянці
11. Сепсис: визначення класифікація, механізми розвитку, принципи терапії.
12. Сучасні особливості перебігу критичних станів.
13. Поліорганна недостатність: визначення, механізми розвитку, діагностика, лікування.
14. Анестезія в кардіохірургії. Основи забезпечення штучного кровообігу.
15. Сучасні проблеми госпітальних інфекцій в інтенсивній терапії.

III рік навчання

1. Організація невідкладної допомоги у випадках масових аварій та катастроф
2. Принципи медичного сортування хворих
3. Принципи долікарняного та міжлікарняного транспортування пацієнтів.
4. Респіраторна терапія
5. Гемофільтрація
6. Гемодіаліз
7. Етичні принципи, що стосуються повідомлення неприємних новин
8. Прийняття рішення у складних клінічних та етичних ситуаціях (Shared Making Decision) відповідно національному законодавству
9. Прийняття рішення про відмову проведення реанімації

10. Проведення протоколу діагностики смерті мозку.
11. Амбулаторна анестезіологія: особливості, вимоги до пацієнта, медико-правові аспекти
12. Анестезіологічне забезпечення операцій ЛОР-органів, в щелепно-лицевій хірургії
13. Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях печінки, нирок
14. IT та анестезіологічне забезпечення пацієнтів з політравмою
15. IT та анестезіологічне забезпечення пацієнтів з гострими порушеннями мозкового кровообігу

ОСВІТНЯ ЧАСТИНА ІНТЕРНАТУРИ

Графік чергувань лікарів-інтернів на кафедрі

I рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом викладача кафедри)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

II рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом викладача кафедри)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

III рік навчання

№	Дата чергування	Відмітка про виконання (завіряється підписом викладача кафедри)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Клінічні та клініко-патанатомічні конференції

I рік навчання

№	Тема конференції	Висновок конференції
1		
2		
3		
4		
5		
6		

II рік навчання

№	Тема конференції	Висновок конференції
1		
2		
3		
4		
5		
6		

III рік навчання

№	Тема конференції	Висновок конференції
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**Науково-практична робота лікаря-інтерна на кафедрі
під час проходження освітньої частини інтернатури
за весь час (3 роки)**

№	Назва заходу	Кількість
1	Участь у всеукраїнських та міжнародних науково-практичних конференціях, з'їздах, конгресах і та ін.	
2	Участь у регіонарних науково-практичних конференціях.	
3	Участь у паталогоанатомічних конференціях.	
4	Участь в клінічних розборах ВАІТ	
5	Наукові семінари з базовим керівником	
6	Складено доповідей	
7	Опубліковано наукових робіт	

Науково-дослідна робота лікаря-інтерна на кафедрі

Виконана науково-дослідна робота на тему:

Робота представлена у вигляді (доповіді, звіту, т.ін) _____
(вихідні дані)

ОРІЄНТОВНІ НАПРЯМКИ ПІДГОТОВКИ РЕФЕРАТИВ ПІД ЧАС ПРОХОДЖЕННЯ ОСВІТНЬОЇ ЧАСТИНИ ІНТЕРНАТУРИ

І рік навчання

1. Принципи роботи в мультидисциплінарній команді
2. Права та обов'язки анестезіолога в мультидисциплінарній команді
3. Принципи медичної етики: повага до автономії пацієнта, доброзичливість, немалефічність ("Не завдати шкоди") та справедливість
4. Женевська декларація та Хельсінська декларація з безпеки пацієнта в анестезіології
5. Правові принципи та юридично-правові зобов'язання, що визначають медичну практику та використання даних пацієнтів
6. Принципи спілкування з пацієнтами та «контракт» між пацієнтом і лікарем
7. Права та обов'язки пацієнтів, лікарів та іншого медичного персоналу
8. Забезпечення прохідності дихальних шляхів
9. Швидка послідовна індукція
10. Складні дихальні шляхи. DAS протокол
11. Забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з неочікуваними важкими дихальними шляхами
12. Складна та відстроченою екстубація після втручання на дихальних шляхах

II рік навчання

1. Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві
2. Невідкладні стани в акушерстві: важка прееклампсія, еклампсія, амніотична емболія.
3. Акушерські кровотечі
4. Сепсис в акушерстві
5. Методи знеболення пологів
6. Методи знеболення кесарева розтину
7. Ускладнення загальної анестезії в акушерстві
8. Ускладнення регіонарної анестезії в акушерстві
9. Післяопераційне знеболення в акушерстві.
10. ERACS протокол.
11. Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця
12. Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з набутими вадами серця
13. Основи штучного кровообігу
14. Трансплантація серця
15. Техніки ізоляції легенів.
16. Періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії
17. Особливості анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії.

III рік навчання

1. Принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії
2. Анестезіологічне забезпечення великих судинних операціях, включаючи екстрені процедури
3. Оцінка стану нейрохірургічного пацієнта до і після операції
4. Моніторинг в нейрохірургії
5. Позиціонування пацієнта при нейрохірургічних процедурах
6. Підходи до забезпечення церебрального перфузійного тиску
7. Стратегії для церебрального захисту та контролю внутрішньочерепного тиску
8. Ризики та переваги доступних методів анестезії в аспектах нейрохірургії та нейрорадіології
9. Основні принципи анестезіологічного забезпечення в нейрохірургії
10. IT та анестезіологічне забезпечення пацієнтів з черепно-мозковою травмою
11. IT та анестезіологічне забезпечення пацієнтів з травмами хребта
12. Амбулаторна анестезіологія: особливості, вимоги до пацієнта, медико-правові аспекти
13. Анестезіологічне забезпечення операцій ЛОР-органів, в щелепно-лицевій хірургії
14. Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях печінки, нирок

НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ

ІНТЕРНАТУРА 2024-2025 н.р.

Навчання в інтернатурі регламентується:

1. Наказ МОЗ України від 22.06.2021 №1254 "Про затвердження Положення про інтернатуру та вторинну лікарську (провізорську) спеціалізацію";
2. Наказ МОЗ України від 16.03.2022 №493 "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254";
3. Наказ МОЗ України від 13.05.2022 №805 "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року №1254";
4. Наказ МОЗ України від 26.07.2022 №1327 "Про особливості проходження інтернатури в умовах воєнного стану".
5. Наказ МОЗ України від 10.04.2023 №673 "Про внесення змін до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року №1254 та від 26 липня 2022 року №1327".

ПЕРЕЛІК БАЗОВИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я І КЕРІВНИКІВ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ:

1. Додаток до спільного наказу ПДМУ та ДОЗ Полтавської ОВА від 08.06.2023 №288-пд/102 "Про затвердження переліку базових закладів інтернатури на 2023-2024 н.р." (із змінами і доповненнями від 06.07.2023 №327-пд/128)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник практичної частини інтернатури
на заочній базі

Посада, П.І.П

Підпис, печатка ЛПЗ

« _____ » _____ 20 ____ р.

План семінарських занять лікаря-інтерна І року навчання під час практичної частини інтернатури за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія»

П.І.П.

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис
1		Оцінка передопераційного стану хворого, призначення премедикації, вибір методу анестезії залежно від стану хворого та характеру оперативного втручання		
2		Робота з новими моделями наркозної та дихальної апаратури		
3		Основні правила спостереження за хворим, якому проводиться ШВЛ		
4		Методи самостійного й штучного дихання з постійним позитивним тиском на видиху		
5		Основні критерії оцінки стану хворого і методи контролю під час наркозу і операції		
6		Інвазивні та не інвазивні методи дослідження функції серцево-судинної системи		
7		Методи дослідження і оцінка функції зовнішнього дихання		
8		Особливості виведення із загальної анестезії і ведення післяопераційного періоду		
9		Дихальна недостатність у післяопераційному періоді, її профілактика й лікування		
10		Вибір методу анестезії при супутній патології органів дихання й кровообігу		
11		Диференціальна діагностика інфекційно-токсичного та анафілактичного шоку. Інтенсивна терапія.		
12		Диференціальна діагностика гіповолемічного шоку різної етіології та його терапія		
13		ІТ гострої печінкової недостатності залежно від патогенезу та етіології Використання нових лікарських засобів для наркозу		
14		Ниркова недостатність.		
15		Диференціальна діагностика ГНН і ХНН, методи інтенсивної терапії		
16		Розлади КЛС, їх диференціальна діагностика та методи корекції		

17	Анестезіологічне забезпечення хворих з супутніми захворюваннями печінки та жовчовивідних шляхів		
18	Анестезіологічне забезпечення при хірургічних втручаннях на печінці та жовчовивідних шляхах		
19	Методи дослідження стану гемостазу		
20	Анестезіологічне забезпечення при хірургічних втручаннях на нирках та сечовивідних шляхах		
21	Методи проведення епідуральної та спінальної анестезії		
22	Види порушень водно-електролітного обміну, їх оцінка й терапія		
23	Вибір і проведення анестезіологічного забезпечення під час операції на стравоході		
24	Знеболювання при проведенні операцій на товстій і прямій кишках		
25	Вибір методу знеболювання при різних видах кишкової непрохідності		
26	Анестезіологічне забезпечення при операціях на підшлунковій залозі		
27	Профілактика й терапія стресових виразок		
28	Патогенез, клініка, ІТ післяреанімаційної хвороби		
29	Використання та інтерпретація результатів передопераційних досліджень та раціональне призначення дообстеження		
30	Виявлення, підготовка та лікування супутніх патологій пацієнта під час планування анестезії		
31	Вибір оптимального методу анестезії		
32	Вибір оптимального методу моніторингу під час операції та у післяопераційному періоді		
33	Оцінка дихальних шляхів на предмет важкої інтубації та/або вентиляції		
34	Принципи передопераційної терапії, голодування та премедикації		
35	Переваги та ризики різних методів анестезіологічного забезпечення		
36	Заповнення медичної документації під час передопераційного огляду		
37	Основні правила комунікації з пацієнтами		

Безпосередній керівник на заочній базі _____ (_____)

П.І.П.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, проф. ЗВО _____ К. ТАРАСЕНКО

Завідувач ВАІТ _____ (_____)

П.І.П.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник практичної частини інтернатури
на заочній базі

Посада, П.І.П

Підпис, печатка ЛПЗ

« _____ » _____ 20 ____ р.

План семінарських занять лікаря-інтерна II року навчання під час практичної частини інтернатури за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія»

П.І.П.

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис
1		Вибір методу парентерального харчування та розрахунок основних компонентів у хворих з різною патологією		
2		Принцип методу та показання і протипоказання до перитоніального діалізу		
3		Основні принципи терапії різних форм діабету. Вибір анестезії та ІТ у хворих з нецукровим діабетом		
4		Особливості знеболювання у хворих з гіпо- та гіпертіреозом		
5		Патогенез, клініка та ІТ тиреотоксичних кризів		
6		Анестезія та ІТ у хворих на феохромоцитому		
7		Показання та протипоказання до штучної артеріальної гіпотензії. Методика її проведення, можливі ускладнення		
8		Знеболювання пологів		
9		Анестезія під час гінекологічних операцій		
10		Диференційна діагностика емболії навколоплідними водами та ІТ		
11		Основні напрями ІТ у хворих з тяжкою нефропатією		
12		Анестезія при операціях на шлунку		
13		Вибір та проведення анестезії при оперативних втручаннях на верхніх та нижніх кінцівках		
14		Вибір і проведення анестезії при ортопедичних операціях		
15		Анестезія в амбулаторній хірургії		
16		Види смерті і їх діагностика. Методи серцево-легеневої реанімації		
17		Патогенез, клініка, ІТ після реанімаційної хвороби		
18		ІТ при інфаркті міокарду		
19		Вибір методу анестезії та проведення її у хворих з супутніми захворюваннями крові		

20		Основні напрями ІТ при порушеннях гемостазу		
21		Схеми ІТ при різних стадіях ДВЗ-синдрому		
22		Вибір методу та виду анестезії в офтальмологічній практиці		
23		Анестезіологічне забезпечення операцій у геріатричній практиці		
24		ІТ хворих на ботулізм		
25		ІТ хворих на правець		
26		ІТ хворих газовою гангrenoю		
27		Принципи ІТ при холері та харчових токсикоінфекціях		
28		Анестезія під час операцій на серці, принципи ІТ в післяопераційному періоді		
29		Особливості проведення анестезії в оториноларингології		
30		Анестезія під час операцій на щелепно-лицьовій ділянці		
31		Невідкладна допомога хворим з гострим хімічним отруєнням на догоспітальному етапі		
32		Основні принципи ІТ при гострому хімічному отруєнні в стаціонарі		
33		Принципи призначення антидотної терапії		
34		Лікування найбільш поширених гострих хімічних отруєнь (ФРС, кислотами, барбітуратами, нейролептиками, наркотиками, спиртними напоями)		
35		ІТ при отруєнні грибами		
36		Проведення анестезії при супутніх захворюваннях серцево-судинної системи		
37		Проведення анестезії при супутніх захворюваннях органів дихання		
38		Особливості проведення анестезії при супутніх захворюваннях печінки і нирок		
39		Клініка, діагностика та ІТ при респіраторному дистрес-синдромі у дорослих і дітей		
40		Патофізіологічні зміни у ранньому післяопераційному періоді та принципи ІТ		
41		Основи економіки, маркетингу, страхової та приватної систем охорони здоров'я, методологія викладання дисципліни		
42		Медична інформатика та медична статистика		

Безпосередній керівник на заочній базі _____ (_____)

П.І.П.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, проф. ЗВО _____ К. ТАРАСЕНКО

Завідувач ВАІТ _____ (_____)

П.І.П.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник практичної частини інтернатури
на заочній базі

Посада, П.І.П

Підпис, печатка ЛПЗ

« _____ » _____ 20__ р.

План семінарських занять лікаря-інтерна III року навчання під час практичної частини інтернатури за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія»

П.І.П.

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис
1		Женевська декларація та Хельсінська декларація з безпеки пацієнта в анестезіології		
2		Правові принципи та юридично-правові зобов'язання, що визначають медичну практику та використання даних пацієнтів		
3		Принципи спілкування з пацієнтами та «контракт» між пацієнтом і лікарем		
4		Права та обов'язки пацієнтів, лікарів та іншого медичного персоналу		
5		Фізіологія вагітності та пологів		
6		Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві		
7		Зупинка серця у вагітної		
8		Невідкладні стани в акушерстві: важка преєклампсія, еклампсія, амніотична емболія		
9		Акушерські кровотечі		
10		Сепсис в акушерстві		
11		Методи знеболення пологів		
12		Методи знеболення кесарева розтину		
13		Ускладнення загальної анестезії в акушерстві		
14		Ускладнення регіонарної анестезії в акушерстві		
15		Післяопераційне знеболення в акушерстві		
16		ERACS протокол		
17		Первинна реанімація новонародженого		
18		Анатомія і фізіологія серцево-судинної системи		
19		Патогенез серцево-легеневого шунтування		
20		Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця		
21		Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з набутими вадами серця		

22		Основи штучного кровообігу		
23		Трансплантація серця		
24		Техніки ізоляції легенів		
25		Періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії		
26		Особливості анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії		
27		Надзвичайні ситуації при торакальних або кардіальних процедурах та їх управління		
28		Принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії, включаючи катетеризацію легеневої артерії та черезстравохідну ехокардіографію		
29		Анестезіологічне забезпечення великих судинних операціях, включаючи екстрені процедур		
30		Стандарти якості та безпеки		
31		Організація та економіка охорони здоров'я		
32		Місцеві, лікарняні, національні та європейські рекомендацій щодо якості надання медичної допомоги, анестезіологічного забезпечення та програм безпеки пацієнта		
33		Принципи роботи в мультидисциплінарній команді		
34		Права та обов'язки анестезіолога в мультидисциплінарній команді		
35		Алгоритм обстеження пацієнта в критичному стані		
36		Серцево-легенева та церебральна реанімацію у дорослих, вагітних та дітей		
37		Алгоритм розширених реанімаційних заходів.		
38		Моніторингу ритму, лікування тахі- /брадиаритмії, кардіоверсія, кардіостимуляція		
39		Невідкладна допомога пацієнту з опіками		
40		Організація невідкладної допомоги у випадках масових аварій та катастроф		
41		Принципи медичного сортування хворих		
42		Принципи долікарняного та міжлікарняного транспортування пацієнтів		

Безпосередній керівник на заочній базі _____ (_____)
 П.І.П.

Завідувач кафедри анестезіології
 та інтенсивної терапії, проф. ЗВО _____ К. ТАРАСЕНКО

Завідувач ВАІТ _____ (_____)
 П.І.П.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Головний лікар _____

_____ (підпис) (прізвище, ініціали)

" _____ " _____ р.

ПОСАДОВА ІНСТРУКЦІЯ ЛІКАРЯ-ІНТЕРНА

I. Загальні положення.

1. Лікар - інтерн відноситься до професійної групи "Фахівці".
2. Призначення на посаду лікаря-інтерна та звільнення з неї здійснюється наказом головного лікаря на підставі наказу Департаменту охорони здоров'я з дотриманням вимог Кодексу законів про працю України та наказу МОЗ України від 19.09.1996 року №291 «Про затвердження Положення про спеціалізацію (інтернатуру) випускників вищих медичних і фармацевтичних закладів освіти III-IV рівня акредитації медичних факультетів університетів.
3. На посаду лікаря-інтерна призначається особа, яка має вищу медичну освіту без пред'явлення вимог до стажу роботи.
4. В своїй діяльності лікар-інтерн керується наказом МОЗ України від 19.09.1996 року №291 «Про затвердження Положення про спеціалізацію (інтернатуру) випускників вищих медичних і фармацевтичних закладів освіти III-IV рівня акредитації медичних факультетів університетів», чинним законодавством України про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію медичної допомоги за фахом проходження інтернатури, наказами керівника, що стосується організації інтернатури, правилами внутрішнього трудового розпорядку лікарні.
5. Лікар-інтерн підпорядковується безпосередньо керівнику-відповідальному за інтернатуру _____
6. Відповідальність за самостійну лікарську діяльність лікаря-інтерна і якість оформлення ним службової документації несе керівник лікаря-інтерна на базі стажування.

II. Завдання та обов'язки.

Лікар-інтерн зобов'язаний:

1. Набувати, поглиблювати і удосконалювати професійні знання, вміння та навички.
2. У повному обсязі та своєчасно виконувати навчальний план і програму інтернатури, брати участь в діагностичній, лікувальній роботі, виконанні всіх видів лікарської діяльності, передбачених вимогами кваліфікаційної характеристики та індивідуальними навчальними планами підготовки лікарів-інтернів під керівництвом лікаря-керівника.
3. Виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку лікарні, дотримуватися вимог нормативних актів про охорону праці, протипожежну безпеку, санітарно-гігієнічні норми.
4. Дотримуватися принципів медичної етики та деонтології.
5. При завершенні циклу навчання на базі стажування проходити підсумковий контроль рівня знань і умінь, а по закінченню терміну підготовки в інтернатурі –

атестацію для визначення знань і практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста, в порядку встановленому нормативно-правовими актами.

III. Права.

Лікар-інтерн має право:

1. Користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами лікувального закладу та вищого навчального закладу.
2. Брати участь у виробничих нарадах відділення, кафедри в обговоренні питань удосконалення навчального процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням і проходженням інтернатури.
3. Ознайомлюватися з рішеннями керівництва, що стосуються його діяльності.
4. Вносити на розгляд керівника інтернатури пропозиції щодо покращення роботи, пов'язаної з обов'язками, що передбачені цією інструкцією.
5. В межах своєї компетенції повідомляти керівництву про всі недоліки, виявлені в процесі його діяльності, та вносити пропозиції щодо їх усунення.
6. Вимагати від керівництва сприяння у виконанні ним посадових обов'язків.
7. Отримувати інформацію, необхідну для виконання цих посадових обов'язків.

IV. Відповідальність.

Лікар-інтерн несе відповідальність:

1. За неналежне виконання або невиконання посадових обов'язків, а також правил внутрішнього трудового розпорядку.
2. За невиконання навчального плану і програм без поважних причин.
3. За завдання матеріальної шкоди .
4. За порушення медичної етики та деонтології.

V. Лікар-інтерн повинен знати.

1. Чинне законодавство про охорону здоров'я та нормативні документи, що регламентують діяльність органів управління та закладів охорони здоров'я, організацію проведення інтернатури (спеціалізації).
2. Права, обов'язки та відповідальність лікаря-інтерна.
3. Теоретичні знання і практичні вміння з лікарської спеціальності, за якою навчається.
4. Сучасні методи профілактики, діагностики, лікування, диспансеризації та реабілітації за профілем роботи.
5. Виконання всіх видів діяльності, передбачених індивідуальним навчальним планом підготовки.

VII. Взаємовідносини (зв'язки) за посадою

1. Для виконання обов'язків та реалізації прав лікар-інтерн взаємодіє з лікарями всіх спеціальностей згідно навчального плану.

Керівник інтернатури – _____

Погоджено:

Начальник ВК _____

Юрист _____

З інструкцією ознайомлені: " ____ " _____ р.

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
первинної спеціалізації (інтернатури) за спеціальністю

"АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ"

на 2022/2025 навчальні роки

для лікарів-інтернів на кафедрі анестезіології та інтенсивної терапії

Освітня частина інтернатури (9 місяців – 1404 годин)

Код курсу	Назва розділів	Контроль знань	Лекції	Семінари	Практ. заняття	Всього
I рік навчання						
07	Якість, безпека, управління та економіка охорони здоров'я		6	15	21	42
08	Анестезіологічні нетехнічні навички		2	5	14	21
09	Професіоналізм та етика в анестезіології		2	5	21	28
10	Освіта, самостійне навчання, дослідження		4	10	21	35
12	Управління дихальними шляхами		4	17	21	42
01	Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів		4	17	43	64
02	Інтраопераційний догляд за хворими та методи анестезії		16	56	128	200
	Підсумковий річний контроль знань	7	-	-	-	7
	Всього	7	38	125	269	439
	Військово-спеціальна підготовка					21
	Військово-медична підготовка					8
	Всього					468
II рік навчання						
03	Догляд за пацієнтами після операції та лікування гострого болю		6	22	64	92
04	Невідкладна медицина: управління критичними станами, включаючи травми та опіки		6	22	64	92
05	Медична та періопераційна допомога важкохворим; загальна інтенсивна терапія		6	22	64	92
06	Практичні анестезіологічні процедури; інвазивні методи та методи візуалізації; регіонарні блоки		6	22	64	92
11	Акушерська анестезіологія		6	20	67	93
	Підсумковий річний контроль знань	7	-	-	-	7
		7	30	108	323	468
III рік навчання						
13	Торакальна та кардіальна анестезіологія		4	18	48	70
14	Нейроанестезіологія		4	18	48	70
15	Дитяча анестезіологія		12	34	90	136
16	Анестезіологія в окремих галузях/амбулаторна анестезіологія		4	18	48	70
17	Багато профільне лікування болю		8	28	65	101
	Державна атестація	21	-	-	-	21
		21	32	116	299	468
ВСЬОГО		35	100	349	891	1404

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
практичної частини інтернатури на базі стажування
за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія»
(24 місяці – 3744 години)

Назва відділення (установи)	Код назви курсу навчальної програми	К-ть навч. годин	К-ть тижнів практ. роботи
1	2	3	4
I рік навчання (8 місяці – 1248 години)			
Курс 07. Якість, безпека, управління та економіка охорони здоров'я			
Відділення інтенсивної терапії	Місцеві, лікарняні, національні та європейські рекомендації щодо якості надання медичної допомоги, анестезіологічного забезпечення та програм безпеки пацієнта (чек-лист ВООЗ, ідентифікація пацієнта та місця операції, профілактика та лікування трансмісивних захворювань, раціональна антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія)	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Стандарти якості та безпеки Організація та економіка охорони здоров'я Принципи роботи в мультидисциплінарній команді Права та обов'язки анестезіолога в мультидисциплінарній команді	78	2
Курс 08. Анестезіологічні нетехнічні навички			
Відділення інтенсивної терапії	Динамічне усвідомлення ситуації, передбачення ситуацій Принципи встановлення діагнозу щодо ситуації або вибору способу дій, на основі досвіду або нової інформації Керування ресурсами організувати виконання завдань для досягнення встановлених цілей Нетехнічні навички та людський фактор	78	2
Курс 09. Професіоналізм та етика			
Відділення інтенсивної терапії	Принципи медичної етики: повага до автономії пацієнта, доброзичливість, немалефічність ("Не завдати шкоди") та справедливість Женевська декларація та Хельсинська декларація з безпеки пацієнта в анестезіології Правові принципи та юридично-правові зобов'язання, що визначають медичну практику та використання даних пацієнтів	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Принципи спілкування з пацієнтами та «контракт» між пацієнтом і лікарем Права та обов'язки пацієнтів, лікарів та іншого медичного персоналу Принципи спілкування з пацієнтами та їх родичами (стосунки між лікарем та пацієнтом); залучати пацієнтів та/або їх родичів (опікунів) у прийнятті рішень щодо догляду та лікування	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Правила та показання до залучання колег з інших спеціальностей до прийняття рішень щодо догляду та поважного ставлення до пацієнтів Правила ведення документації, щодо клінічної діяльності у ВАІТ Основи гідності, конфіденційності та правових обмежень щодо використання даних пацієнтів	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Основні підходи до професійного та спеціального розвитку лікаря	78	2

терапії	Надання паліативної допомоги та допомоги після смерті пацієнта		
Курс 10. Освіта, самостійне навчання, дослідження			
Відділення інтенсивної терапії	Варіанти та підходи до постійного оновлення своїх знань та навичок. Принципи програм забезпечення якості та звітності про критичні інциденти Базова статистика, критерії якісного клінічного дослідження Критичне сприйняття інформації з наукових та публіцистичних статей Основні правила проведення пошуку літератури, критично оцінювати та складати інформацію для вирішення конкретного клінічного завдання	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Критична оцінка ризиків застосування нових наукових результатів у клінічній практиці Правила проведення клінічних або фундаментальних наукових досліджень, що ведуть до рецензованих публікацій	78	2
Курс 12. Управління дихальними шляхами			
Відділення анестезіології	Забезпечення прохідності дихальних шляхів. Оксигенотерапія із застосуванням різних засобів подачі кисню Швидка послідовна індукція Складні дихальні шляхи. DAS протокол. Основи бронхоскопії для анестезіолога Передбачення важких дихальних шляхів за допомогою відповідної клінічної оцінки та інструментальних засобів Забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з неочікуваними важкими дихальними шляхами Пряма ларингоскопія Конікотомія Черезшкірна трахеостомія Складна та відстроchenoю екстубація після втручання на дихальних шляхах	117	3
Курс 1. Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів			
Відділення абдомінальної хірургії	Оцінка передопераційних ризиків Використання та інтерпретація результатів передопераційних досліджень та раціональне призначення дообстеження Виявлення, підготовка та лікування супутніх патологій пацієнта під час планування анестезії Вибір оптимального методу анестезії Вибір оптимального методу моніторингу під час операції та у післяопераційному періоді Оцінка дихальних шляхів на предмет важкої інтубації та/або вентиляції Принципи передопераційної терапії, голодування та премедикації Переваги та ризики різних методів анестезіологічного забезпечення Заповнення медичної документації під час передопераційного огляду Основні правила комунікації з пацієнтами	117	3
Курс 2. Інтраопераційний догляд за хворими та методи анестезії			
Відділення анестезіології	Оксигенотерапія із застосування різних засобів подачі кисню Пряма ларингоскопія з інтубацією трахеї Встановлення повітроводів, ларингеальної маски Фіброоптична інтубація трахеї	78	2

	Відновлення прохідності дихальних шляхів при важких дихальних шляхах		
Відділення оториноларингології	Канюляція периферичних вен та артерії Катетеризація магістральних вен за костно-м'язовими орієнтирами та під УЗ-контролем Медичне/технічне обладнання, заходи екологічної безпеки Підготовка робочого місця відповідно до місцевих контрольних списків Ведення обліку періопераційних процедур та подій	78	2
Відділення анестезіології	Методи вентиляції Методика швидкої послідовної індукції в анестезію Регіонарна анестезія, вибір препаратів, методики Методики моніторингу глибини анестезії, нейро-м'язової блокади Методика спінальної анестезії Методика катетеризації епідурального простору із проведенням епідуральної анестезії або аналгезії Методики блокад регіональних нервових сплетінь Методики комбінованих та поєднаних анестезій	78	2
Відділення анестезіології	Інтраопераційна інфузійна терапія (за складом та об'ємом) Використання крові та препаратів крові Підтримка нормотермії пацієнтів	72	2
Проміжний контроль		6	
Разом за I рік навчання		1248	32
II рік навчання (8 місяці – 1248 години)			
Курс 3 Догляд за пацієнтами після операції та лікування гострого болю			
Відділення анестезіології	Методика переведення пацієнта на самостійне дихання Тест зі спонтанним диханням Показання до екстубації пацієнта Методика екстубації пацієнта Безпечна передача пацієнтів до палати післяопераційного нагляду Спостереження за пацієнтом у палаті післяопераційного нагляду Профілактика післяопераційної нудоти та блювання у пацієнтів	78	2
Відділення анестезіології	Патофізіологія гострого болю Патофізіологія хронічного болю Методи оцінки інтенсивності гострого післяопераційного болю Оцінка побічних ефектів знеболення Менеджмент гострого післяопераційного болю Фармакологічні засоби для лікування гострого болю Фармакологічні засоби для лікування хронічного болю	78	2
Відділення анестезіології	Епідуральна анестезія Ведення пацієнта з епідуральним катетером Тромбопрофілактика в післяопераційному періоді Оцінка нутритивного стану Ентеральне харчування в післяопераційному періоді Парентеральне харчування в післяопераційному періоді Періопераційна антибіотикопрофілактика	78	2
Курс 4. Невідкладна медицина: управління критичними станами, включаючи травми та опіки			
Відділення кардіореанімації	Алгоритм обстеження пацієнта в критичному стані. Серцево-легенева та церебральна реанімація у дорослих Серцево-легенева та церебральна реанімація вагітних Серцево-легенева та церебральна реанімація дітей	78	2

	Алгоритм розширених реанімаційних заходів. Моніторингування ритму серця Лікування тахі- /брадиаритмії Кардіоверсія Кардіостимуляція		
Відділення опіків	Невідкладна допомога пацієнту з опіками Класифікація опіків та відморожень залежно від фактора, що травмує Найпростіші способи визначення площі та ступеня термічного ушкодження Ознаки опікового шоку Обсяг першої медичної допомоги при термічних опіках та відмороженнях Принципи надання ПМД при гіпертермії та замерзанні Найпростіші способи транспортної іммобілізації потерпілих та правила транспортування	78	2
Центр ЕНМД	Організація невідкладної допомоги у випадках масових аварій та катастроф Загальні вимоги щодо проведення медичного сортування постраждалих хворих на догоспітальному етапі та в приймальних відділеннях Первинне медичне сортування за системою START Етапи медичного сортування Сортувальні категорії та кольорове позначення Сортувальний майданчик Проведення медичного сортування в приймальних відділеннях	78	2
Центр ЕНМД	Використання сортувальних браслетів для проведення медичного сортування Взаємодія бригад швидкої медичної допомоги з рятувальними службами Порядок дій медичних працівників бригад швидкої медичної допомоги Здійснення медичного сортування уражених та заповнення картки медичного сортування Принципи долікарняного та міжлікарняного транспортування пацієнтів	39	1
Курс 5. Медична та періопераційна допомога важкохворим; загальна інтенсивна терапія			
Відділення екстракорпорального лікування	Ведення документації у ВАІТ Показання до респіраторної терапії Методики проведення респіраторної терапії Показання до гемофільтрації Методики проведення гемофільтрації Показання до гемодіалізу Методики проведення гемодіалізу Критерії тяжкості станів, що загрожують життю Клініка, діагностика гострого пошкодження нирок Профілактика гострого пошкодження нирок Лікування пацієнтів з гострим пошкодженням нирок або ризиком її розвитку	78	2
Відділення екстракорпорального лікування	Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з гострою печінковою недостатністю або ризиком її розвитку Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з неврологічними розладами	78	2

	Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з гострим розладами шлунково-кишкового тракту Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з гострим синдромом пошкодження легенів (ARDS)		
Відділення екстракорпорального лікування	Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з сепсисом Клініка, діагностика та лікування у пацієнтів з гострими отруєннями та інтоксикаціями Клініка, діагностика та життєзагрозливих станів в акушерстві	39	1
Відділення екстракорпорального лікування	Етичні принципи, що стосуються повідомлення неприємних новин Прийняття рішення у складних клінічних та етичних ситуаціях (Shared Making Decision) відповідно національному законодавству Прийняття рішення про відмову проведення реанімації Проведення протоколу діагностики смерті мозку	39	1
Курс 6. Практичні анестезіологічні процедури. Інвазивні методи лікування та діагностики. Методи візуалізації, регіонарні блоки.			
Відділення торакальної хірургії	Експлуатація технічних моніторів та обладнання Усунення основних технічних несправностей Збір, запис та аналіз даних моніторингу Ведення пацієнтів з важкими дихальними шляхами Використання волоконно-оптичних методів у пацієнтів з важкими дихальними шляхами	78	2
Відділення торакальної хірургії	Регіонарні периферичні блоки для анестезії та знеболення Центральні блоки для анестезії та знеболення Грудна епідуральна анестезія Поперекова епідуральна анестезія Спинальна анестезія Комбінована спінально-епідуральна анестезія Плексусна анестезія Блокада периферичних нервів Профілактика та лікування ускладнень регіонарних блоків	78	2
Відділення торакальної хірургії	Лаваж трехео-бронхіального дерева Збір матеріалу для мікробіологічного дослідження Методика торакальної декомпресії Методика дренування плевральної порожнини Методика конікотомії Методика черезшкірної трахеостомії	39	1
Відділення кардіореанімації	Канюляція периферичних вен Канюляція периферичних артерій Катетеризація магістральних вен за костно-м'язовими орієнтирами Катетеризація магістральних вен за під УЗ- контролем Кардіоверсія. Дефібриляція Зовнішня електрична стимуляція серця Оцінка серцевого викиду за інвазивними та неінвазивними методами	78	2
Відділення інтенсивної терапії	Спинальна пункція із забором ліквору на дослідження Методика катетеризації епідурального простору Методи проведення тривалої епідуральної анестезії та аналгезії Методика постановки назогастрального зонду Методика зондового ентерального харчування Катетеризація сечового міхура	39	1

Курс 11. Акушерська анестезіологія			
Пологове відділення	<p>Фізіологія вагітності та пологів Адаптаційні зміни організму жінки при фізіологічній вагітності Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві Нейрофізіологічні основи родового болю Плацентарний бар'єр в анестезіологічному плані. Фармакокінетика і фармакодинаміка лікарських засобів, що використовуються в акушерській анестезіології Анестезіологічне забезпечення при операції кесаревого розтину Анестезіологічне посіб'я при малих акушерських операціях Знеболювання при ручному обстеженні матки Знеболювання при операції класичного внутрішнього повороту плоду на ніжку Знеболювання при операції накладання акушерських щипців Анестезія при плодоразрушаючих операціях</p>	78	2
Пологове відділення	<p>Невідкладні стани в акушерстві Розрив матки Емболія навколоплідними водами Акушерские кровотечі Гестози вагітних: аспекти терапії Сепсис в акушерстві Ускладнення в акушерській анестезіології Ускладнення загальної анестезії в акушерстві Ускладнення регіонарної анестезії в акушерстві Зупинка серця у вагітної Ведення післяопераційного періоду в акушерській анестезіології Ведення післяопераційного періоду Післяопераційне знеболення в акушерстві. Методи знеболення пологів</p>	78	2
Пологове відділення	<p>Інтенсивна терапія в акушерстві ERACS протокол. Діагностика гострої ниркової недостатності і вибір методу терапії Гостра печінкова недостатність при вагітності Принципи інфузійно-трансфузійної терапії в акушерстві та гінекології Первинна реанімація новонародженого</p>	33	1
Проміжний контроль		6	
Разом за II рік навчання		1248	32
III рік навчання (8 місяці – 1248 години)			
Курс 13. Торакальна та кардіальна анестезіологія			
Кардіологічне відділення	<p>Анатомія серцево-судинної системи. Фізіологія серцево-судинної системи. Патогенез серцево-легеневого шунтування Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця. Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з набутими вадами серця Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування у пацієнтів з набутими вадами серця</p>	78	2
Відділення торакальної хірургії	<p>Періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії. Особливості анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії</p>	78	2

	<p>Загальна анестезія в торакальній хірургії Інгаляційна анестезія в торакальній хірургії Низькопоточна анестезія в торакальній хірургії Епідуральна анестезія в торакальній хірургії Комбінована анестезія в торакальній хірургії Паравертебральна блокада в торакальній хірургії. Мультимодальна аналгезія в торакальній хірургії. Сучасні концепції періопераційного забезпечення в торакальній хірургії. Концепція швидкої хірургії (Fast Track Surgery — FTS) в торакальній хірургії Лікування гострого болю після торакотомічної хірургії. Хронічний післяторакотомічний больовий синдром. Техніки ізоляції легенів</p>		
Кардіохірургічне відділення	<p>Надзвичайні ситуації при торакальних або кардіальних процедурах та їх управління Принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії Основи штучного кровообігу. Трансплантація серця Катетеризація легеневої артерії. Черезстравохідна ехокардіографія. Анестезіологічне забезпечення великих судинних операціях, включаючи екстрені процедури</p>	78	2
Курс 14. Нейроанестезіологія			
Відділення нейрохірургії	<p>Нейрофізіологія Оцінка стану нейрохірургічного пацієнта до і після операції Моніторинг в нейрохірургії Позиціонування пацієнта при нейрохірургічних процедурах Підходи до забезпечення церебрального перфузійного тиску Стратегії для церебрального захисту та контролю внутрішньочерепного тиску Ризики та переваги доступних методів анестезії в аспектах нейрохірургії та нейрорадіології Передопераційний огляд в нейроанестезіології Ризик операцій на задній черепній ямці Підготовка до операції в нейроанестезіології Премедикація в нейроанестезіології Введення в анестезію Підтримання анестезії Інгаляційний наркоз в нейроанестезіології ТВВА в нейроанестезіології Показники адекватної ШВЛ в нейроанестезіології Вимоги до екстубації Основні принципи анестезіологічного забезпечення в нейрохірургії</p>	78	2
Курс 15. Дитяча анестезіологія			
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Основні директивні та нормативні документи, які регламентують службу дитячої анестезіології та інтенсивної терапії. Документація, звітність та питання медичної статистики в службі дитячої анестезіології та інтенсивної терапії Профілактика внутрішньо лікарняної інфекції при проведенні анестезії та інтенсивної терапії Юридичні та деонтологічні проблеми в дитячій анестезіології та інтенсивній терапії Нервова система у дітей різних вікових груп</p>	78	2

	<p>Система дихання у дітей різних вікових груп Система кровообігу у дітей різних вікових груп Функція нирок, фактори ризику гострого ураження нирок. Особливості кислотно-основного стану у дітей. Водно-електролітний обмін у дітей Функція печінки у дітей різних вікових груп. Особливості ендокринної системи у дітей різних вікових груп. Особливості метаболізму та терморегуляції у дітей різних вікових груп. Особливості системи гемостазу у дітей</p>		
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Клініко-фізіологічна оцінка загального стану дитини до операції та визначення ступеню операційного ризику Методи загальної анестезії: наркоз, комбінована загальна анестезія, аналгоседація Премедикація у дітей Інгаляційний наркоз у дітей. Неінгаляційний наркоз у дітей. Комбіновані способи анестезії Низько потокова анестезія Особливості післянаркозного та найближчого післяопераційного періодів у дітей.</p>	78	2
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Види регіонарної анестезії: спинномозкова, епідуральна, каудальна Технічні та анатомічні особливості забезпечення різних видів регіонарної анестезії у дітей різних вікових груп. Критерії вибору виду регіонарної анестезії в залежності від виду оперативного втручання Ускладнення регіонарної анестезії, профілактика та інтенсивна терапія. Особливості місцевої, провідникової та нейроаксіальної анестезії у дітей Анестезія при невідкладних операціях у дітей. Анестезія при діагностичних маніпуляціях та дослідженнях в педіатрії. Анестезія при амбулаторних втручаннях</p>	78	2
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Анестезія в спеціалізованих галузях дитячої хірургії. Анестезія в нейрохірургії. Анестезія в торакальній хірургії. Анестезія в абдомінальній хірургії. Анестезія в офтальмології. Анестезія при урологічних операціях</p>	78	2
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Анестезія в травматології та ортопедії. Анестезіологічне забезпечення операцій у новонароджених. Сучасні рекомендації щодо серцево-легеневої реанімації у дітей. Особливості ведення раннього після реанімаційного періоду</p>	78	2
Відділення дитячої анестезіології та ІТ	<p>Терапевтична гіпотермія. Сучасні принципи надання невідкладної допомоги при політравмі. Порушення температурного гомеостазу: гіпотермія, гіпертермія, лихоманка Інфузійна терапія. Методи контролю. Критерії ефективності. Ускладнення. Трансфузійна терапія: показання, ускладнення, діагностика, інтенсивна терапія. Парентеральне та ентеральне харчування у хворих в критичному стані</p>	78	2

Курс 16. Анестезіологія в окремих галузях/амбулаторна анестезіологія			
Відділення оториноларингології	<p>Передопераційна оцінка пацієнта. Оцінка періопераційних ризиків</p> <p>Периопераційне ведення пацієнта</p> <p>Амбулаторна анестезіологія</p> <p>Анестезія під час проведення рентгенівських обстежень</p> <p>Анестезія під час проведення МРТ та інших малоінвазивних діагностичних процедурах.</p> <p>Знеболення терапевтичних процедур у віддалених місцях лікування.</p> <p>Особливості анестезії в амбулаторній анестезіології</p> <p>Вимоги до пацієнта в амбулаторній анестезіології</p> <p>Медико-правові аспекти в амбулаторній анестезіології</p> <p>Анестезіологічне забезпечення операцій ЛОР-органів.</p> <p>Анестезіологічне забезпечення операцій в щелепно-лицевій хірургії, в офтальмології, ортопедії і травматології</p>	78	2
Відділення ортопедії і травматології	<p>Геріатрична анестезіологія</p> <p>Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях печінки та нирок</p> <p>Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях серцево-судинної системи та супутніх захворюваннях ендокринних органів</p> <p>Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях крові</p>	78	2
Відділення щелепно-лицевої хірургії	<p>Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при інфекційних хворобах та септичних</p> <p>Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях</p> <p>Застосування принципів безпеки під час транспортування</p> <p>Супровід пацієнтів під час транспортування</p>	78	2
Курс 17. Багатопрфільне лікування болю			
Відділення ортопедії і травматології	<p>Сучасні уявлення про біль.</p> <p>Загальні питання клінічної фізіології та біохімії болю.</p> <p>Патофізіологія болю.</p> <p>Больовий синдром</p> <p>Психоемоційні аспекти болю</p> <p>Нейрофізіологічні аспекти болю.</p> <p>Гуморальні аспекти болю.</p> <p>Біохімічні аспекти болю</p> <p>Фармакологічні аспекти болю</p> <p>Вплив болю на організм.</p> <p>Поняття про біль-хворобу.</p> <p>Основні шкали для виявлення типу болю.</p> <p>Анкети для визначення типу болю</p> <p>Збір анамнезу болю.</p> <p>Вимірювання та документування динаміки болю</p>	78	2
Відділення судинної хірургії	<p>Основні фармакологічні засоби терапії болю.</p> <p>Мультимодальне знеболення</p> <p>Переваги нервових блоків.</p> <p>Недоліки нервових блоків</p> <p>Показання до нервових блоків.</p> <p>Протипоказання до нервових блоків.</p> <p>Місцеві анестетики для нервових блоків</p> <p>Головні загрози нервових блоків.</p>	78	2

	<p>Миттєві ускладнення нервових блоків. Інтраопераційні ускладнення нервових блоків. Віддалені ускладнення нервових блоків Оснащення для нервових блоків. Підготовка хворого до нервових блоків. Тактика при невдачі блоку. Моніторинг</p>		
Відділення судинної хірургії	<p>Плечове сплетення (Plexus brachialis). Блок променевого нерва (Nervus radialis). Блок серединного нерва (Nervus medianus). Блок ліктьового нерва (Nervus ulnaris) Блок надлопаткового нерва (Nervus suprascapularis). Крижове сплетення (Plexus sacralis): Блок сідничного нерва (Nervus ischiadicus). Блок заднього шкірного нерва стегна (N. femoris cutaneus posterior) Блоки поперекового сплетення (Plexus lumbalis). Блок стегнового нерва (Nervus femoralis). Блок шкірного латерального нерва стегна. Блок замикального нерва (Nervus obturatorius) Блок підшкірного нерва голінки (Nervus saphenus). Блок замикального нерва (Nervus obturatorius). Блок заднього великогомілкового нерва (Nervus tibialis posterior). Блок литкового нерва (Nervus suralis) Блок малогомілкового нерва (N. peroneus superficialis) і підшкірного нерва голінки (N.saphenus). Блок глибокого малогомілкового нерва (N. peroneus profundus). Транссакральний блок (S1-S4). Блок супутнього стовбура (Truncus sympathicus)</p>	78	2
Проміжний контроль		6	
Разом за III рік навчання		1248	32
РАЗОМ		3744	96