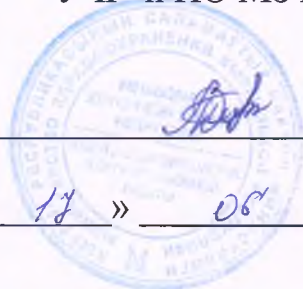


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА**

СОГЛАСОВАНО
УЧР и ПО МЗ КР



« 18 » 08 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК
им. С.Б. Даниярова
д.м.н., Райымбеков О. Р.



« 10 » 08 2026 г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“Кечиктирилгис медициналык тез жардам”
КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ
(АО бардык адистиктеги дарыгерлери, ҮДБ дарыгерлери, ЖДПБ жана ШМБ
дарыгерлери үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительного медицинского и фармацевтического образования
«Неотложная медицинская помощь»
(для врачей всех специальностей ТБ, врачей ЦСМ, ЦОВП и врачей ЦЭМ)

Разработчик(и) программы:

Ирисов А.П. зав., каф. НМП, к.м.н. ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Назаров Р.К. преп. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Акматова А.С. преп. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Сыдыков Э. преп. каф. НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

Рецензенты:

Беков Т.А. к.м.н., зав.каф. хирургии с курсом анестезиологии и реанимации ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

Насиров А. зав. отд. анестезиологии и реанимации ОМОКБ

Монокбаев К. зав.отд. экстренной медицинской помощи ОМОКБ

Выписка из протокола заседания кафедры

Рекомендована к утверждению:

Кафедрой НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Протокол заседания от 12.12. 2025 г. № 12

Выписка из протокола заседания УМС

Рекомендована к утверждению

Учебно-методическим советом КГМИПиПК
Протокол заседания от _____ 20____ № _____

Список сокращений

АНА (ААК)	Американская ассоциация кардиологов
АНД	Автоматический наружный дефибриллятор
АГБО	Адекватность, голос, боль, отсутствие
АЛНА	Адреналин, лидокаин, налоксон, атропин
АД	Артериальное давление
ATLS	Advance trauma life support
АФО	Анатомо-физиологические особенности
БЭА	Безпульсовая электрическая активность
БПЛ	Болезни паренхимы лёгких
БПЖ	Базовое поддержание жизнедеятельности
БППП	Болезни, передающиеся половым путём
ВДМ	Высота дна матки
ВПГ	Вирус простого герпеса
ВЧД	Внутричерепное давление
ГАИ	Государственная автоинспекция
ГБ	Гипертоническая болезнь
ДД	Диастолическое давление
ДН	Дыхательная недостаточность
ДК НМП	Доцентский курс неотложной медицинской помощи
ДМК	Дисфункциональное маточное кровотечение
ДПЛ	Диагностический перитонеальный лаваж
ЕРС	Европейский реанимационный совет
ЖКТ	Желудочно-кишечный тракт
ЖВП	Жизненно-важные показатели
ЗСН	Застойная сердечная недостаточность
ИВЛ	Искусственная вентиляция легких
ИВС	Изолятор временного содержания
ИМН	Изделия медицинского назначения
КБС	Коронарная болезнь сердца
КТ	Компьютерная томография
МКБ	Мочекаменная болезнь
МККК	Международный Комитет Красного Креста
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МПС	Мочеполовая система
МЧС	Министерство чрезвычайных ситуаций
НМП	Неотложная медицинская помощь
НРД	Нарушение регуляции дыхания
НТГ	Нитроглицерин
НЦКиТ	Национальный центр кардиологии и терапии
ОЗ	Организация здравоохранения
ОВДП	Обструкция верхних дыхательных путей

ОНДП	Обструкция нижних дыхательных путей
ОИМ	Острый инфаркт миокарда
ОКС	Острый коронарный синдром
ОНМК	Острое нарушение мозгового кровообращения
ОПЖ	Основное поддержание жизнедеятельности
ОРДС	Острый респираторный дистресс синдром
ОСН	Острая сердечная недостаточность
ОЭМ	Отделение экстренной медицины
ОЭМП	Отделение экстренной медицинской помощи
ОЦК	Объём циркулирующей крови
PALS	англ. Pediatric Advanced Life Support
ПИИК	Профилактика инфекций и инфекционный контроль
PHTLS	Prehospital trauma life support
ППС	Профессорско-преподавательский состав
ПП	Предлежание плаценты
ПОП	Преждевременная отслойка плаценты
ПХО	Первичная хирургическая обработка
ПЭМ	Пункт экстренной медицины
САД	Среднее артериальное давление
СГМ	Сотрясение головного мозга
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
СЛР	Сердечно-легочная реанимация
ССЗ	Сердечно-сосудистые заболевания
СНБ	Служба национальной безопасности
СОПО	Смещение, обструкция, пневмоторакс, оборудование
ССС	Сердечно-сосудистая система
ТИА	Транзиторная ишемическая атака
ТПО	Треугольник педиатрической оценки
ТЭЛА	Тромбоэмболия легочной артерии
УПЖ	Углубленное поддержание жизнедеятельности
ФЖ	Фибрилляция желудочков
ХОБ	Хронический обструктивный бронхит
ХОБЛ	Хронические обструктивные болезни легких
ХГЧ	Хорионический гонадотропин человека
ЦЭМ	Центр экстренной медицины
ЧКЭС	Чрескожная электрокардиостимуляция
ЧМТ	Черепно-мозговая травма
ШКГ	Шкала комы Глазго
ЦНС	Центральная нервная система
ЭИТ	Электроимпульсная терапия
ЭКГ	Электрокардиография
ЭКС	Электрокардиостимуляция
ЭМП	Экстренная медицинская помощь
ЭТ	Эндотрахеальная трубка

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время в Кыргызской республике осуществляется модернизация системы здравоохранения, включающая совершенствование службы экстренной медицинской помощи, организацию центров общеврачебных практик и стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи.

Экстренная медицинская помощь – это государственная, доступная, бесплатная и единственная гарантированная круглосуточная медицинская помощь. За последние годы доля больных, госпитализированных в экстренном порядке, возросла в несколько раз, более 90 % больничной летальности связано с экстренным характером госпитализаций (коллегия МЗ КР (министерство здравоохранения Кыргызской республики) 2021).

По данным МЗ КР на 2021 г. на территории страны функционируют 2 центра и 141 отделений экстренной и неотложной медицинской помощи, в которых действуют 686 бригад СМП (скорая медицинская помощь). Из двух республиканских центров экстренной и неотложной медицинской помощи один находится в городе Ош. В нем действуют 52 бригады СМП (из них, врачебных общепрофильных — 26, фельдшерских — 4, специализированных — 22). Сложившаяся система организации СМП населению, ориентированная на оказание пациентам максимального объема помощи на догоспитальном этапе, не обеспечивает необходимой эффективности, являясь к тому же высокочувствительной. Как показывает анализ, почти в 60% случаев ЦЭМ (центр экстренной медицины) выполняет несвойственные ей функции, подменяя обязанности амбулаторно-поликлинической службы по оказанию помощи на дому и транспортировке больных. Вместе с тем значительное количество вызовов бригад СМП к больным, нуждающимся в экстренном поддержании жизненных функций на месте происшествий, выполняется несвоевременно. В последние годы в некоторых регионах стала появляться отчетливая тенденция к переводу значительной части службы скорой помощи на фельдшерский и даже на парамедицинский уровень. Негативно сказывается на конечных результатах оказания экстренной медицинской помощи отсутствие системы подготовки населения по вопросам оказания первичной медицинской само- и взаимопомощи. Ее приемами не владеют даже сотрудники милиции, организации безопасности дорожного движения, пожарной службы. Все это свидетельствует о необходимости существенного совершенствования системы неотложной медицинской помощи. В некоторых странах, включая и Кыргызскую Республику, служба ЦЭМ обслуживает большое число «не экстренных» пациентов (перевозка плановых больных), в то время как в большинстве других стран служба скорой помощи обслуживает только острые заболевания или несчастные случаи. При этом сортировка телефонных звонков в службу скорой помощи проводится на диспетчерском этапе, когда диспетчер в соответствии с протокольными вопросами выясняет повод вызова, и если

состояние пациента не является угрожающим для его жизни, то ему рекомендуется обратиться к врачам общего профиля на своем территориальном участке. ЦЭМ г. Ош принимают все вызовы, и диспетчер не в праве отказать в медицинской помощи на вызов, даже если он не профильный. Бригады ЦЭМ г. Ош приезжают к пациентам с головокружением, головными болями, признаками ОРВИ, и др. состояниям, не угрожающим жизни и здоровью пациентов, несмотря на перегруженность ЦЭМ. В современных социально-экономических условиях наличие существующих нерешенных проблем в организации и управлении СМП диктует необходимость поиска современных организационных технологий совершенствования неотложной медицинской помощи населению, ведь скорая помощь – это экстренный выезд бригады специалистов, время доезда которого составляет до 20 минут, для разрешения сложных ситуаций и оказания помощи в тяжелых случаях, когда существует явная угроза жизни и здоровью человека, такие как - нарушение сознания, дыхания, кровотечения, серьезные травмы, ожоги, сильная боль, беременность, психические расстройства и др., и требуется экстренная и оперативная медицинская помощь с возможностью скорейшей госпитализации.

Неуклонно растет количество обращений в службу ЦЭМ и ОЭМП, связанных с хронизацией заболеваний и утяжелением состояния больных.

Однако вопросам оценки эффективности деятельности ЦЭМ и ОЭМП уделяется недостаточное внимание. Недостаточно анализируется ее роль в улучшении медико-демографической ситуации в стране.

Следует отметить, что для решения проблем обеспечения качественного оказания неотложной медицинской помощи особое место отведено разработке и совершенствованию стандартов в осуществлении лечебно-диагностического процесса, материально-технической оснащенности, росту числа линейных и специализированных бригад, численности врачей и средних медицинских работников, правовому регулированию деятельности службы. В то же время недостаточна социологическая оценка деятельности ЦЭМ и ОЭМП. Вместе с тем сложившаяся система организации ЦЭМ и ОЭМП населению не обеспечивает необходимой социальной эффективности, которая проявляется в неудовлетворенности пациентов качеством медицинских услуг.

Также, появляется необходимость внедрение в практику новых клинических руководств и протоколов МЗ КР.

По данным ВОЗ, в мире около 20 % лиц погибает из-за отсутствия квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе, что определяет повышение роли СМП населению в системе здравоохранения.

В современных научных исследованиях недостаточное внимание к вопросам оценки эффективности деятельности СМП во многом объясняется мультипредметностью данной проблемы, решение которой требует анализа клинических, демографических, экономических, правовых, психологических, этических факторов. Поэтому именно

категориальное поле социологии медицины в наибольшей степени подходит для такого изучения, предоставляя возможность компарации медицинских и социальных составляющих функционирования скорой медицинской помощи.

Актуальность заключается в необходимости углубления и расширения знаний, умений и навыков врачей всех специальностей организаций здравоохранения (ОЗ) как первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), так и стационарного уровня лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Цель комплексной программы повышения квалификации «Неотложная медицинская помощь» (для врачей всех специальностей ТБ, врачей ЦСМ, ЦОВП и врачей ЦЭМ)

- Приобретение, совершенствование и углубление компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных неотложных состояний и оказания неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим при неотложных состояниях.

Задачи

- обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний в неотложных состояниях;
- повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях;
- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной медицинской помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных острых патологических состояний, возникающих при несчастных случаях;
- совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при основных неотложных состояниях;

**Перечень учебных программ и планов дополнительного медицинского
и фармацевтического образования**

п\п №	Наименование учебной программы и плана	Форма и форма т обучен ия	Продол житель ность курса Кол-во дней	Кол-во акад. часов	Контингент слушателей
1	Основы неотложной медицинской помощи	КЦ	8 дней	48 часов	для врачей всех специальностей ОЗ
2	Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний	КЦ	8 дней	48 часов	для врачей всех специальностей ОЗ
3	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	КЦ	8 дней	48 часов	для врачей всех специальностей ОЗ
4	Неотложные состояния в амбулаторной практике.	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей ПМСП
5	Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых отравлениях	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей стационаров
6	Экстренные врачебные действия при обширных травмах	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей всех специальностей ОЗ
7	Специализированная реанимационная помощь для детей	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей всех специальностей ОЗ
8	Неотложные кардиологические состояния в практике врача	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей ЦОВП
9	Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и	КЦ	6 дней	36 часов	для врачей всех специальностей ОЗ

	неврологии				
10	Специализированная реанимационная помощь для детей	ДО	6 дней	24 часа	для врачей всех специальностей ОЗ
11	Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии	ДО	6 дней	24 часа	для врачей всех специальностей ОЗ
12	Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых отравлениях	ДО	6 дней	24 часа	для врачей стационаров

Структура содержания учебной программы и плана
«Основы неотложной медицинской помощи»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
(48 кредит часов)
«Кечиктирилгис медициналык жардамдын негиздери»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)
(48 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Центры экстренной медицины (ЦЭМ) является одним из важнейших видов медицинской помощи, т.к. позволяет оказывать пациентам экстренную квалифицированную помощь, своевременное и надлежащее оказание, которой сокращаются сроки лечения больных, снижает вероятность возможной инвалидизации, а порой спасается жизнь.

Достаточно сказать, что по данным ВОЗ, в мире около 20% людей гибнут из-за отсутствия квалифицированной помощи на догоспитальном этапе. Сегодня ЦЭМ в системе общего медицинского обеспечения населения имеет характер приоритетного развития и модернизируется по мере социально-экономических преобразований, происходящих в нашей стране, в обществе и медицине. Она играет важную роль в оказании первичной медико-санитарной помощи и ее медико-социальная значимость обусловлена частым обращением населения в ЦЭМ по поводу внезапно возникающих острых или резко обостряющихся хронических заболеваний и травм. Вместе с тем ЦЭМ, как вид медицинской помощи, резко отличается от других видов помощи по структуре, организации, требованиям к квалификации медицинских кадров, срокам начала ее оказания и условиями, в которых она оказывается.

Отечественные исследователи Каратаев М.М., Омукеева Г.К., Сыдыкова Ж.У., Исмаилова Ф.У., Шаяхметов И.Б. и др. и зарубежные исследователи - Агафонова О.В., Архипов В.В., Багдасарян А.С., Баке М.Я., Боженков Ю.Г., Боев В.А., Бойков А.А., Гарипова Р.В., Гурьянов М.С., Данильц А.В., Денисов Э.И., Косарев В.В., Пантелеева Т.А., Решетникова А.В., Сорокун В.И., Шестаков Г.С. и др., изучавшие системы организации ЦЭМ и скорой медицинской помощи (СМП) в мире и особенности ее влияния на здоровье населения и персонал, единодушно считают, что организация службы ЦЭМ и СМП сегодня далека от совершенства. Она нуждается в дальнейшем реформировании с учетом современного уровня развития медицины, усовершенствования аппаратуры и новых инновационных подходов к оказанию экстренной медицинской помощи, повышения квалификации персонала и улучшения условий их труда.

Также, общеизвестно, что наиболее затратной и дорогостоящей является экстренная медицинская помощь, оказываемая населению в условиях стационара. Основной структурной единицей при оказании всех

видов неотложной помощи является отделение экстренной медицинской помощи (ОЭМП). Современный период развития отечественного здравоохранения характеризуется формированием стандартов и порядков оказания медицинской помощи. Постепенно совершенствуется нормативно – правовое регулирование деятельности медицинских организаций, укрепляется материально – техническая база для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности. Государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи гражданам обеспечиваются в условиях ОЭМП больницы круглосуточным режимом ее работы в следующих формах: экстренной, неотложной, плановой. ОЭМП в стационаре играет ключевую роль в постановке первичного диагноза, определении степени тяжести состояния и при решении необходимости госпитализации больного. Показаниями для госпитализации в стационар является необходимость оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи с круглосуточным медицинским наблюдением. В своей практической деятельности врачу ОЭМП приходится в короткое время определиться с диагнозом, назначить дополнительные методы исследования для уточнения диагноза и назначить лечение. Эти требования предъявляют в настоящее время не только система здравоохранения, но и сами пациенты. Одним из критериев качества медицинской помощи является соблюдение действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям заболеваний. Установлено, что ни в одном из них не отражены деятельность ОЭМП и объем оказываемой медицинской помощи.

В связи с чем представляется весьма актуальным разработка учебных программ как для врачей ПМСП, так и для врачей ОЭМП.

Актуальность: учебной программы обусловлена необходимостью снижения смертности от острых состояний, регулярного обновления навыков персонала, юридическими требованиями (аккредитация) и внедрением симуляционного обучения. Программа обеспечивает соответствие профессиональным стандартам, повышает безопасность и качество оказания скорой и неотложной помощи.

Цель курса повышения квалификации врачей «Основы неотложной медицинской помощи».

- Приобретение, совершенствование и углубление новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных неотложных состояний и оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим при неотложных состояниях.

Задачи

Образовательные:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной медицинской помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях;

Развивающие:

- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных острых патологических состояний, возникающих при несчастных случаях;
- совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при основных неотложных состояниях;

Срок обучения– 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- рефераты

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;

- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;

Отношения:

- проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- выявление общих и специфических признаков неотложного состояния или заболевания пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- определение экстренности и очередности объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Основы неотложной медицинской помощи»
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2	2	2	6
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	2	6
3	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2	2	2	6
5	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы.	2	2	2	6
6	Травма головы и позвоночника.	2	2	2	6
7	Травма грудной клетки. Травма живота.	2	2	2	6
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Основы поддержания жизнедеятельности.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Остановка сердца некардиогенной этиологии.	2
5	Оценка пациента с травмой. Механизм травмы.	2
6	Травма головы и позвоночника.	2
7	Травма грудной клетки. Травма живота.	2
8	Травма костно-мышечной системы. Ожоги и отморожения.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Как проводится первичная оценка пациента? Какие Вы знаете показания к проведению СЛР? Каково соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ? В каких случаях используется орофарингеальный и назофарингеальный воздуховоды? Перечислите временные и постоянные методы респираторной поддержки?	2
2	ЭКГ признаки фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным с фибрилляцией желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Показания и противопоказания к проведению дефибрилляции и кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Пароксизмальные тахикардии- определение,	2

	симптомы и неотложная медицинская помощь.	
3	Какие причины и факторы способствуют развитию ОКС? Перечислите основные клинические признаки ОКС? Классификация ОКС? Стратегия ведения больных с ОКС (ранняя инвазивная тактика ведения пациентов с ОКС)? Принцип инвазивной стратегии (КАГ, стентирование коронарных артерий и АКШ)?	2
4	Проведение осмотра и оценки состояния больного с утоплением и тяжелым приступом астмы. Нарушение электролитного баланса. Методы оказания неотложной медицинской помощи.	2
5	Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Определение кинематики травмы.	2
6	Мозговые и внемозговые признаки поражения головного мозга. Особенности клинической картины при спинальном и нейрогенном шоках. Надевание шейного воротника Шанца. Техника иммобилизации пациента с травмой на спинальном щите.	2
7	Правила установки клапанной, окклюзионной повязки. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Пункция плевральной полости при пневмотораксе и гемотораксе.	2
8	Тактика ведения пациентов при травмах, ожогах и отморожениях. Установка внутри венозного доступа и ведение лекарственных средств. Определить расчет введения инфузионных растворов по формуле Паркленда на первые сутки. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п/п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Обучить навыкам первичной оценки пациента, использование кардиомонитора, дефибриллятора и измерения АД, основам сердечно-легочной реанимации, мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей и приему Геймлиха при поперхивании.	2
2	Обучить курсантов оказанию неотложной медицинской помощи при остановке сердца и угрожающих жизни нарушениях ритма сердца согласно алгоритму. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца. Обсуждение со слушателями немедикаментозных, лекарственных и электрических методов лечения аритмий сердца.	2
3	Распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии по клиническим признакам и уметь оказывать неотложную помощь. Обучить курсантов анализу и быстрой базовой интерпретации ЭКГ, и использованию дефибриллятора.	2
4	Дать информацию об особенностях остановки сердца при различных состояниях и оказания неотложной медицинской помощи. К таким состояниям относятся: утопления, астма, нарушения баланса электролитов, отравления, воздействия окружающей температуры и др.	2
5	Проведение первичной и вторичной оценки пациента с травмой. Изучение механизма травмы.	2
6	Виды травм головы и позвоночника. Особенности иммобилизации при травмах головы и позвоночника. Использование воротника Шанца и спинального щита. Обзор спинального и нейрогенного шоков.	2

7	Общий обзор. Как устанавливать клапанную, трехстороннюю окклюзионную повязку. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Пункция плевральной полости при пневмотораксе и гемотораксе.	2
8	Обучить и продемонстрировать навыки неотложной медицинской помощи при травмах. Дать рекомендации по использованию им мобилизационных приспособлений при травмах костно-мышечной системы. Обучить и продемонстрировать навыки оценки и оказанию неотложной медицинской помощи пациентам с ожогами и отморожениями. Обсудить формулу Паркленда.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента, восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути. Прием Геймлиха.

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Проведение осмотра и оценки состояния больного. Обзор и обсуждение о фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. ЭКГ признаки фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным с фибрилляцией желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Показания и противопоказания к проведению дефибрилляции и кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Пароксизмальные тахикардии- определение, симптомы и неотложная медицинская помощь.

3. Острый коронарный синдром. Обзор и обсуждение клинических руководств: 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. 3. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. 4. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г. Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Анализ и интерпретация ЭКГ. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС.

4. Остановка сердца некардиогенной этиологии. Общий обзор и обсуждение клинических руководств и протоколов МЗ КР. 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253

от 08.12.2025 г. Проведение осмотра и оценки состояния больного с утоплением и тяжелым приступом астмы. Нарушение электролитного баланса. Методы оказания неотложной медицинской помощи.

5. Оценка пациента с травмой. Механизм травмы. Общий обзор. Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Определение кинематики травмы.

6.Травма головы и позвоночника. Общий обзор. Мозговые и внемозговые признаки поражения головного мозга. Особенности клинической картины при спинальном и нейрогенном шоках. Надевание шейного воротника Шанца. Техника иммобилизации пациента с травмой на спинальном щите.

7. Травмы грудной клетки. Травмы живота. Общий обзор. Как устанавливать клапанную, окклюзионную повязку. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Пункция плевральной полости при пневмотораксе и гемотораксе. Установка внутри венозного доступа и ведение лекарственных средств.

8. Травмы костно - мышечной системы. Ожоги и отморожения. Общий обзор. Тактика ведения пациентов при травмах, ожогах и отморожениях. Установка внутри венозного доступа и ведение лекарственных средств. Определить расчет введения инфузионных растворов по формуле Паркленда на первые сутки.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
3. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
7. «Неотложная медицинская помощь». Отвагина Т.В. Издательство "Феникс" 2021г.
8. «Неотложная медицинская помощь». Орлова, Руденко, Давыденко. Издательство: Феникс, 2022 г.
9. «Алгоритмы оказания первой помощи пострадавшим на месте происшествия». Станишевский А.Л. Минск, учебно-методическое пособие БелМАПО 2020г.
10. «Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях». Ибатов А.Д. Издательство: Медицинское информационное агентство Россия 2022г.
11. Дадашова, Г. М. Современные аспекты хронической сердечной недостаточности / Г. М. Дадашова. – Москва : Прометей, 2020. – 161 с. : ил., табл. (Шифр ГНБК 54.10 Д14).
12. Клинико-организационные основы рентгенэндоваскулярной помощи : учебное пособие для повышения квалификации / Р. С. Голощапов-Аксенов, В. Ю. Семенов, Д. И. Кича, А. Г. Колединский. – Москва : МИА, 2022. – 328 с. (Шифр КНМБ 615.849 К 49).

Дополнительная:.

1. Логвина В.К, Купреенкова А.Ф. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе». Синдромная патология и дифференциальная диагностика. Издательство Лань. 2022г.
2. Бред Уолкер. «Анатомия спортивных травм». Издательство Папурри. 2019г.
3. Марсель Фриммель, «Экстренные ситуации в клинической практике». Издательство Медицинская литература. 2018г.

4. З. А. Дундаров, Д. В. Угольник, С. Л. Зыблев, Д. М. Адамович «Травмы груди». Издательство ГомГМУ. Гомель. 2018г.

Структура содержания учебной программы и плана
«Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
(48 кредит часов)
«Кечиктирилгис абалдардын терапиясынын клиникалык
сунуштамалары»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)
(48 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Повышение эффективности и качества оказания экстренной медицинской помощи является одной из приоритетных задач здравоохранения. Своевременное оказание в полном объеме неотложной медицинской помощи существенно влияет на прогноз течения заболевания, способствует снижению частоты развития осложнений и летальности среди пациентов. В этой связи **актуальность** разработки учебной программы по неотложной медицинской помощи не вызывает сомнения. Оказание неотложной медицинской помощи в условиях дефицита времени требует от медицинского работника четкости исполнения своих трудовых обязанностей. В этой связи учебные программы дают возможность медицинскому работнику сконцентрировать свое внимание на последовательности действий в критической ситуации при оказании медицинской помощи больным и пострадавшим и позволяют эффективно контролировать качество оказания неотложной медицинской помощи как взрослым, так и детям. Применение упорядоченных блок-схем упрощает восприятие и помогает лучше запомнить последовательность действий при оказании медицинской помощи. В содержании программы представлены понятные и удобные описания, содержащие полезные справочные материалы. Учебная программа подготовлена на высоком практическом уровне благодаря совместной работе преподавателей института, а также специалистов практиков.

Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации по неотложной медицинской помощи, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран. Настоящая учебная программа будет полезна для врачей всех специальностей ОЗ как догоспитального, так и стационарного уровней здравоохранения, а также включает в себя тематики в области неотложных состояний в неврологии и детского организма. Это - интерактивный курс, построенный на сочетании лекционного материала и практического обучения.

В программу также включены современные руководства и стандарты реанимации и интенсивной терапии пациентов различных возрастных категорий.

Цель курса:

- Подготовка врачей всех специальностей ОЗ – в области диагностики и лечения неотложных состояний в неврологии и педиатрии.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний в некоторых неотложных состояниях.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам при ряде неотложных состояний.
- Повышение уровня подготовки курсантов для оказания экстренной, своевременной медицинской помощи пациентам с неотложной неврологической симптоматикой, а также некоторыми неотложными состояниями в детстве.

Курс обучения включает пре- и пост-тест. В целях повышения уровня усвоения учебного материала в курс включены теоретические и практические занятия с разбором сценариев клинических случаев, а также ролевые игры.

Изложенный ниже учебный план включает ряд обязательных тем, отобранных для проведения данного курса. Для проведения обучения в других условиях, курс может быть модифицирован, с добавлением дополнительных тем.

В связи с тем, что данный курс основан на принципах практической подготовки и включает обязательное интерактивное взаимодействие в малых группах, желательно ограничить размер групп для семинаров и практических занятий 3-5 участниками.

Срок обучения: 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

Интерактивные с применением ТСО.

Обучение включает в себя пре- и пост-тесты и экзамен.

Теоретические и практические занятия, в которые включены сценарии и ролевые игры для закрепления материала.

Знания:

- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- основы диагностики и неотложной помощи при родах, неотложных состояниях в неврологии и педиатрии.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного заболевания и состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- оценивать тяжесть состояния пациента;

- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;
- определять показания, выполнять лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи и интерпретировать их результаты.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- выявление общих и специфических признаков неотложного состояния или заболевания пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Клинические рекомендации в терапии неотложных состояний»
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Измененный ментальный статус. Комы.	2	2	2	6
2	Судороги, головокружения. Инфекции ЦНС.	2	2	2	6
3	Головная боль. Обмороки.	2	2	2	6
4	Нарушения мозгового кровообращения.	2	2	2	6
5	Педиатрическая оценка. Болезни дыхательной системы.	2	2	2	6
6	Неотложные состояния в педиатрии: сердечно-сосудистые заболевания.	2	2	2	6
7	Неотложные соматические состояния у детей, включая неврологические нарушения.	2	2	2	6
8	Нетравматические хирургические неотложные состояния у детей. Отравления у детей. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Измененный ментальный статус. Комы.	2
2	Судороги, головокружения. Инфекции ЦНС.	2
3	Головная боль. Обмороки.	2
4	Нарушения мозгового кровообращения.	2
5	Педиатрическая оценка. Болезни дыхательной системы.	2
6	Неотложные состояния в педиатрии: сердечно-сосудистые заболевания.	2
7	Неотложные соматические состояния у детей, включая неврологические нарушения.	2
8	Нетравматические хирургические неотложные состояния у детей. Отравления у детей.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Основные причины изменения сознания. Особенности первичной и вторичной оценки пациентов в без сознательном состоянии. Ведение пациентов в коме. Неврологическая оценка и шкала комы Глазго.	2
2	Классификация и терминология судорог. Первичная и вторичная оценка, тактика действий при судорогах. Причины и виды головокружений. Обсудить опасные инфекции ЦНС такие, как менингиты, энцефалиты, эмпиемы головного мозга.	2
3	Виды и классификация головных болей и обморочных состояний.	2
4	Диагностика и распознавание признаков острого нарушения мозгового кровообращения. Алгоритмы ведения пациентов с ОНМК ишемического и геморрагического типов. Расчеты снижения АД при инсультах.	2
5	Анатомо-физиологические особенности детского организма. Оценка ребенка согласно треугольнику	2

	педиатрической оценки. Различие респираторного дистресса от дыхательной недостаточности. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей. Проводить прием Геймлиха у детей в зависимости от возраста.	
6	Инструменты для оценки неотложных состояний у детей. Алгоритмы по оказанию неотложной помощи детям при различных видах шоковых состояний, нарушений ритма сердца.	2
7	Алгоритмы по оказанию неотложной помощи детям при различных видах поражений центральной нервной системы (менингиты, менинго-энцефалиты) и др. Распознавание пациентов, поступивших с признаками «острого живота», которые требуют urgentного лечения или консультации хирурга. Обзор частых экстренных состояний у младенцев и детей, которые требуют хирургического вмешательства.	2
8	Рассмотреть острые отравления у детей (угарным газом, лекарственными средствами и др.). Диагностика отравлений, требующие неотложного лечения. Диагностика и тактика ведения при отравлении угарным газом. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Изменения уровня сознания (структурные, метаболические, гипоксическая). Инфекционные заболевания тканей и оболочек головного мозга. Инсульты этиология, клиника, оказание неотложной помощи. Коматозные состояние, причины, оценка пациента, неотложная медицинская помощь.	2
2	Преувеличенная оценка и тактика действий. Вторичная оценка-медикаментозная лечение судорог. Классификация и терминология судорог	2

	(генерализованные, парциальные, тонико-клонические, эпилептический статус, абсанс. Фебрильные судороги, этиология, клиника, неотложная медицинская помощь. Показать типичную клиническую картину болезней в каждой категории; Рассмотреть, как клинически дифференцировать разные категории инфекций.	
3	Классификация головных болей. Тактика ведения пациента с кластерными головными болями. Виды обморочных состояний и ведение пациента с обмороком.	2
4	Алгоритмы ведения пациентов с ОНМК ишемического и геморрагического типов. Расчеты снижения АД при инсультах.	2
5	Клинические сценарии и задачи по треугольнику педиатрического обследования. Дифференциация острого респираторного дистресса и дыхательной недостаточности. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей на манекенах. Проведение на манекенах приема Геймлиха у детей при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.	2
6	Рекомендации и алгоритмы по ведению детей с шокowymi состояниями. Дифференциальная диагностика суправентрикулярных и желудочковых нарушений ритма сердца. Вторичная оценка детей в шокowych состояниях.	2
7	Дифференциация неотложных неврологических состояний (эпилептический статус, бактериальный менингит и герпетический энцефалит). Вторичная оценка детей с заболеваниями центральной нервной системы.	2
8	Острый аппендицит, гипертрофический пилорический стеноз, рвота желчью у новорожденного, мальротация и заворот кишок. Особенности контроля ABC (дыхательные пути, дыхание, кровообращение) у детей с острыми отравлениями.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Измененный ментальный статус. Комы. Изменения уровня сознания (структурные, метаболические, гипоксическая). Инфекционные заболевания тканей и оболочек головного мозга. Инсульты этиология, клиника, оказание неотложной помощи. Коматозные состояние, причины, оценка пациента, неотложная медицинская помощь. Обзор и обсуждение клинического руководства МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.

2. Судороги. Головокружения. Инфекции ЦНС. Превичная оценка и тактика действий. Вторичная оценка-медикаментозная лечение судорог. Классификация и терминология судорог (генерализованные, парциальные, тонико-клонические, эпилептический статус, абсанс. Фебрильные судороги, этиология, клиника, неотложная медицинская помощь. Обзор категорий инфекций, поражающих нервную систему. Показать типичную клиническую картину болезней в каждой категории; Рассмотреть, как клинически дифференцировать разные категории инфекций.

3. Головная боль. Обмороки. Классификация головных болей. Тактика ведения пациента с кластерными головными болями. Виды обморочных состояний и ведение пациента с обмороком. Обзор и обсуждение Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.

4. Нарушения мозгового кровообращения. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика ОНМК, инсультов. Оказание неотложной медицинской помощи при ОНМК, инсультах.

5. Педиатрическая оценка. Болезни дыхательной системы. Обзор и обсуждение: Клинический протокол МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. «Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение». Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02. 2023 г. Треугольник педиатрического обследования (внешний вид, работа внешнего дыхания, кровоснабжение кожи). Дифференциация острого респираторного дистресса и дыхательной недостаточности. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей из-за анатомо-физиологических особенностей. Особенности приема Геймлиха у детей при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути.

6. Неотложные состояния в педиатрии: сердечно-сосудистые заболевания. Рекомендации и алгоритмы по доказательной медицине по ведению детей с шоковыми состояниями. Дифференциация неотложных состояний при

нарушениях ритма сердца. Вторичная оценка детей в шоковых состояниях. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Шоки у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.

7. Неотложные соматические состояния у детей, включая неврологические нарушения. Дифференциация неотложных неврологических состояний таких, как эпилептический статус, бактериальный менингит и герпетический энцефалит. Вторичная оценка детей с заболеваниями центральной нервной системы.

8. Нетравматические хирургические неотложные состояния у детей. Отравления у детей. Анатомо-физиологические особенности органов брюшной полости детского организма. Острый аппендицит, гипертрофический пилорический стеноз, рвота желчью у новорожденного, мальротация и заворот кишок. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях у детей. Клинические признаки отравлений. Дыхательные пути, дыхание, кровообращение.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.
3. Клинический протокол МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. «Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение». Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02. 2023 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Шоки у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.
5. Полиорганная недостаточность: теория и практика / ред.: Е. В. Григорьев [и др.]. – Кемерово, 2022. – 118 с. (Шифр НБ КемГМУ 616-053.2/.7 П 502).
6. Котов, А. С. Эпилепсия : руководство для врачей / А. С. Котов, К. В. Фирсов. – Москва : МИА, 2021. – 348 с. (Шифр КНМБ 616.831.31-009.24 К 73).
7. Инновации в диагностике, лечении и профилактике инфекционных заболеваний. Вып. 1. ОРВИ и грипп / ред. : Д. А. Лиознов, Л. М. Цыбалова. – Москва : МИА, 2022. – 152 с. (Шифр КНМБ 616.921.5 И 66).
8. Руководство по основным компонентам программ профилактики инфекций и инфекционного контроля на национальном уровне и уровне медицинских учреждений экстренной помощи : ВОЗ (Документы Всемирной организации здравоохранения) / Всемирная организация здравоохранения. – Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2021. – 108 с. (Шифр НБ КемГМУ 614 Р 851).
9. Подолужный, В. И. Боли в животе с позиции дежурного хирурга / В. И. Подолужный, И. А. Радионов, А. Б. Старцев. – Кемерово : Фирма ПОЛИГРАФ, 2022. – 104 с. (Шифр КНМБ 617.55- 009.7 П 44, НБ КемГМУ 617 П 444).

Дополнительная:

1. Марсель Фриммель, «Экстренные ситуации в клинической практике». Издательство Медицинская литература. 2018г.
2. 3. А. Дундаров, Д. В. Угольник, С. Л. Зыблев, Д. М. Адамович «Травмы груди». Издательство ГомГМУ. Гомель. 2018г.
3. Госпитальная педиатрия : учебник для медицинских вузов / Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова ; ред.: С. В. Бельмер, Л. И. Ильенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 1072 с. (Шифр НБ КемГМУ 616-053.2/.7 Г 722).
4. Детские болезни : учебник : [по дисциплине "Педиатрия", по специальности "Лечебное дело" / ред. Р. Р. Кильдиярова. – 2-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 800 с. (Шифр НБ КемГМУ 616-053.2/.7 Д 386).

**Структура содержания учебной программы и плана
«Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
(48 кредит часов)**

**«Ички оорулар клиникасындагы кечиктирилгис абалдар»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)
(48 кредит саат)**

Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная программа «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» является актуальной и предназначена для обучения практикующих врачей всех специальностей организаций здравоохранения (ОЗ). Программа составлена с учетом требований реальной медицинской практики.

Актуальность программы заключается в том, что осящается по синдромный подход в диагностике и терапии некоторых неотложных состояний встречающиеся в клинике внутренних болезней. При изложении материала авторами сделан акцент на вопросы ранней диагностики, дифференциальной диагностики угрожающих для жизни состояний, неотложных мероприятий по оказанию экстренной помощи. Темы учебного пособия подготовлены на основании актуальных литературных источников, клинических рекомендаций, в том числе, утвержденных МЗ КР и других стран. Учебная программа включает некоторые состояния, которые содержат большой набор ярких и информативных иллюстраций, табличных, графических материалов, что способствует более понятному и надежному усвоению материала для подготовки к практическим занятиям и формированию клинического мышления и действий врача в условиях экстренной диагностики и оказания врачебной помощи. Учебное программа «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» является современным методическим материалом, направленным на улучшение подготовки врачей всех специальностей ОЗ.

Цель курса повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней».

- Приобретение, углубление и совершенствование и новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных неотложных состояний и оказания неотложной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях.

Задачи

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной медицинской помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных острых патологических состояний, возникающих при несчастных случаях;
- совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при основных неотложных состояниях;

Срок обучения– 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний;

- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- выявление общих и специфических признаков неотложного состояния или заболевания пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Дискомфорт и боль в груди.	2	2	2	6
2	Одышка, респираторный дистресс, дыхательная недостаточность.	2	2	2	6
3	Боль в животе. Желтуха.	2	2	2	6
4	Гипертоническая болезнь и гипертонические кризы.	2	2	2	6
5	Сердечная недостаточность.	2	2	2	6
6	Неотложные состояния в пульмонологии.	2	2	2	6
7	Шоковые состояния.	2	2	2	6
8	Фармакотерапия неотложных состояний. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции (часы)
1	Дискомфорт и боль в груди.	2
2	Одышка, респираторный дистресс, дыхательная недостаточность.	2
3	Боль в животе. Желтуха.	2
4	Гипертоническая болезнь и гипертонические кризы.	2
5	Сердечная недостаточность.	2
6	Неотложные состояния в пульмонологии.	2
7	Шоковые состояния.	2
8	Фармакотерапия неотложных состояний.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия(часы)
1	Провести дифференциацию болей в груди. Определить угрожающий жизни характер боли в груди. Основные элементы оказания неотложной помощи при болях груди.	2
2	Дифференциация между острым респираторным дисстерссом и дыхательной недостаточностью. Классификация и тактика ведения пациентов с различными видами дыхательной недостаточности.	2
3	Определить виды болей в животе. Клинический подход к болям в животе. Особенности оценки пациента с симптомами раздражения брюшины. Алгоритм ведения пациентов с болевым синдромом в животе. Дифференциация желтухи. Клиническая оценка и подход к разным видам желтух.	2
4	Определение гипертонической болезни и гипертонических кризов. Виды кризов. Ведение пациентов с кризовым состоянием. Показания к госпитализации пациентов с кризами.	2
5	Определение причины сердечной недостаточности. Классификация сердечной недостаточности. Анамнез болезни и анамнез жизни. Предложить последовательность шагов при диагностике и оказанию неотложных мер при лечении острой сердечной недостаточности.	2
6	Определить некоторые виды неотложных состояний в пульмонологии. Купирование приступа бронхиальной астмы и асматического статуса. ТЭЛА. Пневмоторакс. Аспирационный синдром.	2
7	Определить классификацию шоковых состояний, где имеются такие важные шаги, как восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Слушатель сможет распознавать, оценивать, мониторировать, стабилизировать и лечить пациентов в шоковых состояниях.	2
8	Обсудить механизмы действия лекарственных средств, часто используемых в неотложной медицине. Определить выбор метода и пути введения препарата, свойства препарата и терапевтический эффект введенных лекарственных	

	средств. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Типы боли в груди: (соматический и висцеральный). Боль в груди угрожающие жизни больного. Первичный подход к боли в груди. Оказание неотложной медицинской помощи при болях в груди. Особенности сфокусированного анамнеза при болях в груди . Первичные меры оказания помощи при (остром инфаркте миокарда, расслоении аорты, ТЭЛА, тампонаде сердца, перикардите).	2
2	Типы диспноэ (инспираторный и экспираторный). Первичный подход к пациенту с одышкой. Оказание неотложной медицинской помощи при одышке. Сфокусированный анамнез. Первичная оценка и срочные действия при диспноэ. Срочные вмешательства при следующих ситуациях (обструкция дыхательных путей, дыхательная недостаточность).	2
3	Типы абдоминальных болей. Клинический подход и алгоритм при боли в животе и при желтухах. Отличительные признаки анамнеза (начало, интенсивность, частота, локализация, продолжительность, время, облегчающие и усугубляющие факторы и др). Симптомы, которые сопутствуют перенесенным заболеваниям. Интерпретация подпеченочной, печеночной и надпеченочной желтух.	2
4	Данные руководства по артериальной гипертензии у взрослых МЗ КР 2024 г. Использование шкал Score, Score 2 и номограммы ВОЗ для определения риска ССО. Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа;	2

	- Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. Неотложная медицинская помощь при гипертензивных кризах.	
5	Причины сердечной недостаточности. Классификация сердечной недостаточности. Анамнез болезни и жизни. Диагностика застойной сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность-тактика ведения. Мониторинг, оказание неотложной медицинской помощи.	2
6	Купирование приступа бронхиальной астмы и асматического статуса. ТЭЛА. Легочные кровотечения. Пневмоторакс. Экссудативный плеврит. Аспирационный синдром.	2
7	Алгоритм и тактика ведения больных при шоковых состояниях. Определение понятий антиген и антитело, аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Меры временной и постоянной респираторной поддержки. Особенности респираторной поддержки при шоковых состояниях. Некоторые вопросы анафилактической реакции. Реанимационные мероприятия и анафилаксия. Мероприятия по защите дыхательных путей. Алгоритм ведения пациентов с анафилаксией.	2
8	Краткий обзор фармакологии, включая фармакокинетику, пути абсорбции, распределение, метаболизм и элиминация лекарств из организма. Лекарства, наиболее часто используемые в отделении неотложной помощи, их эффекты, побочные эффекты. Пути введения лекарственных средств. Показания к внутрикостному введению лекарств. Оценка состояния пациента после введения лекарств.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Дискомфорт и боль в груди. Типы боли в груди: Боль в груди угрожающие жизни больного. Первичный подход к боли в груди. Оказание неотложной медицинской помощи при болях в груди. Сфокусированный анамнез. Первичные меры оказания помощи при (остром инфаркте миокарда, расслоении аорты, ТЭЛА, тампонаде сердца, перикардите). Обзор и обсуждение клинических протоколов и руководств МЗ КР по: 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. 3. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. 4. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г. 5. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.

2. Одышка, респираторный дистресс, дыхательная недостаточность. Типы диспноэ (инспираторный и экспираторный). Первичный подход к пациенту с одышкой. Оказание неотложной медицинской помощи при одышке. Сфокусированный анамнез. Первичная оценка и срочные действия при диспноэ. Срочные вмешательства при следующих ситуациях (обструкция дыхательных путей, дыхательная недостаточность). Физикальный осмотр. Обзор и обсуждение клинических руководств и протоколов МЗ КР. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.

3. Боль в животе. Желтуха. Типы абдоминальных болей. Клинический подход и алгоритм при боли в животе и при желтухах. Отличительные признаки анамнеза (начало, интенсивность, частота, локализация, продолжительность, время, облегчающие и усугубляющие факторы и др). Симптомы, которые сопутствуют перенесенным заболеваниям. Физикальный осмотр. Интерпретация подпеченочной, печеночной и надпеченочной желтух.

4. Гипертоническая болезнь и гипертонические кризы. Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа; - Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. Неотложная медицинская помощь при гипертензивных кризах. Обзор и обсуждение клинических руководств, протоколов и СОПов МЗ КР: 1. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.

5. Сердечная недостаточность. Причины сердечной недостаточности. Классификация сердечной недостаточности. Анамнез болезни и жизни. Диагностика застойной сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность-тактика ведения. Мониторинг, оказание неотложной медицинской помощи. Обзор и обсуждение клинических протоколов и руководств МЗ КР: 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.

6. Неотложные состояния в пульмонологии. Купирование приступа бронхиальной астмы и астматического статуса. ТЭЛА. Легочные кровотечения. Пневмоторакс. Экссудативный плеврит. Аспирационный синдром. Обзор и обсуждение. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.

7. Шоковые состояния. Алгоритм и тактика ведения больных при шоковых состояниях. Частые причины развития шоковых состояний. Определение понятий антиген и антитело, аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Меры временной и постоянной респираторной поддержки. Особенности респираторной поддержки при шоковых состояниях. Некоторые вопросы анафилактической реакции. Реанимационные мероприятия и анафилаксия. Мероприятия по защите дыхательных путей. Алгоритм ведения пациентов с анафилаксией. Обзор и обсуждение. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.

8. Фармакотерапия неотложных состояний. Краткий обзор фармакологии, включая фармакокинетику, пути абсорбции,

распределение, метаболизм и элиминация лекарств из организма. Лекарства, наиболее часто используемые в отделении неотложной помощи, их эффекты, побочные эффекты. Пути введения. Оценка состояния пациента после введения лекарств.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
3. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
4. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
6. Синдром обструктивного апноэ сна и факторы сердечно-сосудистого риска в развитии феномена «ускользания» эффективности антигипертензивной терапии / О.О. Михайлова, Е.М. Елфимова, А.Ю. Литвин, И.Е. Чазова. М. - 2023.
7. Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких. 2024 г.
8. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
9. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
10. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
11. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
12. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г.
13. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
14. «Трудный диагноз. Острый инфаркт миокарда или миоперикардит?» / Е.А. Темникова [и др.] // Лечащий Врач. - 2019.
15. Частота развития сердечно-сосудистых осложнений у больных с неконтролируемым течением артериальной гипертензии / А.Р. Денисова [и др.]. М. - 2022.
16. «Неотложная медицинская помощь». Орлова, Руденко, Давыденко. Издательство: Феникс, 2022 г.

17. «Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях». Ибатов А.Д.
Издательство: Медицинское информационное агентство Россия 2022г.
18. Кардиология: национальное руководство / под редакцией Е. В. Шляхто.
– 2-е изд., перераб. и доп.; Всероссийское научное общество кардиологов, АСМОК. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Дополнительная:.

1. Логвина В.К, Купреенкова А.Ф. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе». Синдромная патология и дифференциальная диагностика. Издательство Лань. 2022г.
2. Кузин, М.И. Хирургические болезни : учебник / под. ред. М. И. Кузина, Н.М. Кузина, В.А. Кубышкина; - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. : ил. – ISBN – 978-5-9704-5438-1.
3. Марсель Фриммель, «Экстренные ситуации в клинической практике». Издательство Медицинская литература. 2018г.
4. Ермолов А.С. Абдоминальная травма: руководство для врачей / под ред. А.С. Ермолова, М.Ш. Хубутя, М.М. Абакумова. - Москва : Левша, 2020.

**Структура содержания учебной программы и плана
«Неотложные состояния в амбулаторной практике»
(для врачей ПМСП)
(36 кредит часов)**

**«Амбулатордук практикадагы кечиктирилгис абалдар»
(БМСЖ дарыгерлер үчүн)
(36 кредит саат)**

Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы повышения квалификации «Неотложные состояния в амбулаторной практике» обусловлена угрожающими жизни и здоровью пациента неотложными состояниями, требующими проведения срочных мероприятий на всех этапах оказания экстренной медицинской помощи. Эти состояния возникают вследствие развития анафилаксии, острой сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца и проводимости, изменения ментального статуса и др.

Цель курса повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в амбулаторной практике»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых практических профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, дифференциальной диагностики и оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях/заболеваниях в практической деятельности врача.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной медицины;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики острых патологических состояний;
- совершенствовать умения в оказании неотложной медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях;

Срок обучения: 6 дней. (36 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи ПМСП.

Формы обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии

- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Неотложные состояния в амбулаторной практике».
6 дней (36 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Анафилаксия в практике врача первичного звена здравоохранения.	2	2	2	6
2	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
3	Синкопальные состояния в амбулаторной помощи.	2	2	2	6
4	Внезапно развившаяся одышка в покое.	2	2	2	6
5	Измененный ментальный статус. Коматозные состояния.	2	2	2	6
6	Гипертонический криз в амбулаторной практике. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Анафилаксия в практике врача первичного звена здравоохранения.	2
2	Острый коронарный синдром.	2
3	Синкопальные состояния в амбулаторной помощи.	2
4	Внезапно развившаяся одышка в покое.	2
5	Измененный ментальный статус. Коматозные состояния.	2
6	Гипертонический криз в амбулаторной практике.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Алгоритм и тактика ведения больных с анафилаксией. Частые причины и стадии анафилаксии. Дать характеристику понятиям антиген и антитело, а также аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Особенности респираторной поддержки при анафилаксии.	2
2	Распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии по клиническим признакам и уметь оказывать неотложную помощь. Обучить курсантов анализу и быстрой базовой интерпретации ЭКГ, и использованию дефибриллятора.	2
3	Обсудить классификацию и терминологию синкопальных состояний. Первичная и вторичная оценка, тактика действий при синкопальных состояниях.	2
4	Провести дифференциацию нарушений дыхания. Определить угрожающий жизни характер диспноэ. Основные элементы оказания неотложной помощи при диспноэ.	2
5	Обсудить основные причины изменения сознания. Особенности первичной и вторичной оценки пациентов в без сознательном состоянии. Ведение пациентов в коме. Неврологическая оценка и шкала комы Глазго.	2
6	Определить гипертонический криз. Виды кризов (неосложненный и осложненный кризы). Определить какие состояния относятся к неосложненному и осложненному гипертоническим кризам?	

	Тактика ведения пациента с неосложненным кризом. Тактика ведения пациента с осложненным гипертоническим кризом. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия
1	Стадии анафилаксии. Реанимационные мероприятия при анафилаксии. Мероприятия по защите дыхательных путей. Алгоритм ведения пациентов с анафилаксией.	2
2	Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Анализ и интерпретация ЭКГ. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС.	2
3	Превичная оценка и тактика действий при обморочных состояниях. Вторичная оценка-медикаментозная лечение синкопе. Виды синкопальных состояний (вазовагальный синкопе, ортостатический синкопе, сердечный обморок, метоболические и неврологические причины синкопе).	2
4	Типы нарушений дыхания; Первичная оценка и срочные действия при диспноэ; Оказание неотложной медицинской помощи при одышке; Сфокусированный анамнез; Первичные меры оказания помощи при (острой сердечной и дыхательной недостаточности, ТЭЛА, ХОЗЛ, нейромышечных заболеваниях и др.); Срочные вмешательства при следующих ситуациях (обструкция дыхательных путей, дыхательная недостаточность).	2
5	Изменения уровня сознания (структурные, метаболические, гипоксическая). Инфекционные заболевания тканей и оболочек головного мозга. Инсульты этиология, клиника, оказание неотложной помощи. Коматозные состояние, причины, оценка пациента, неотложная медицинская помощь.	2
6	Категории гипертензивных кризов - Гипертензивный криз I типа;	2

	- Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. • Гипертензивный криз I типа: - Транспортировка в госпиталь с отделением интенсивной терапии; - Контролируемое снижение АД для ограничения дальнейшего повреждения органов.	
	Итого:	12

Содержание программы

- 1. Анафилаксия в практике врача первичного звена здравоохранения.** Обзор и обсуждение. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г. Стадии анафилаксии. Реанимационные мероприятия и анафилаксия. Мероприятия по защите дыхательных путей. Алгоритм ведения пациентов с анафилаксией.
- 2. Острый коронарный синдром.** Обзор и обсуждение.клинических руководств: 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. 2. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. 3. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. 4. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г. Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Анализ и интерпретация ЭКГ. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС.
- 3. Синкопальные состояния в амбулаторной помощи.** Превичная оценка и тактика действий при обморочных состояниях. Вторичная оценка-медикаментозная лечение синкопе. Виды синкопальных состояний-(вазовагальный синкопе, ортостатический синкопе, сердечный обморок, метаболические и неврологические причины синкопе).
- 4. Внезапно развившаяся одышка в покое.** Типы нарушений дыхания; Первичная оценка и срочные действия при диспноэ; Оказание неотложной медицинской помощи при одышке; Сфокусированный анамнез; Первичные меры оказания помощи при (острой сердечной недостаточности, ТЭЛА, ХОЗЛ, нейро-мышечных заболеваниях и др.); Срочные вмешательства при следующих ситуациях (обструкция дыхательных путей, дыхательная недостаточность). Обзор и обсуждение клинических руководств и протоколов МЗ КР. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.

5. Измененный ментальный статус. Коматозные состояния. Изменения уровня сознания (структурные, метаболические, гипоксическая). Инфекционные заболевания тканей и оболочек головного мозга. Инсульты этиология, клиника, оказание неотложной помощи. Коматозные состояние, причины, оценка пациента, неотложная медицинская помощь.

6. Гипертонический криз в амбулаторной практике. Обзор клинических руководств, протоколов и СОПов МЗ КР: 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. 2. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г. Гипертензивные кризы. Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа; - Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. Гипертензивный криз I типа: - Транспортировка в госпиталь с отделением интенсивной терапии; - Контролируемое снижение АД для ограничения дальнейшего повреждения органов. - 10-20% снижения диастолического АД в течение 1 часа кроме случаев расслаивающей аневризмы аорты и острого инсульта. Гипертензивный криз II типа: - Медленное и контролируемое снижение АД; - Нет необходимости в госпитализации; - Назначать препараты внутрь; - Тщательное наблюдение; - Быстрое снижение АД может быть связано с высокой заболеваемостью при неотложных состояниях. Предпочитаемые препараты: Подбор препаратов зависит от риска у пациентов и наличия других заболеваний; Этот риск зависит от наличия факторов риска, диабета, сердечно-сосудистых заболеваний или повреждения органов мишеней; Препараты, используемые в Кыргызстане - гидрохлортиазид, эналаприл, празосин, верапамил, индапамид, клофелин. Дифференцировать гипертензивный криз I типа от II типа. Искать тщательно поражение органов-мишеней в анамнезе и при проведении физикального осмотра. Лечить гипертензивный криз II типа назначением приема лекарств внутрь, не госпитализируя. Лечить гипертензивный криз I типа в реанимации назначением лекарств в/в.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
4. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
7. Клиническое руководство МЗ КР. «Ведение пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией (ТОРИ)». Утверждено приказом МЗ КР № 1253 от 08.12.2025 г.
8. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
9. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
10. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
11. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г.
12. Никонов В.В. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Том 1; Заславский А.Ю. - М., 2019.
13. Сумин С. А. Неотложные состояния; Медицинское информационное агентство - М., 2018.
14. Горизонтова П. Д., Гурвич А. М. «Современные проблемы реаниматологии». М. Медицина. 2019.
15. Гроер К., Кавалларо Д. «Сердечно-легочная реанимация». М. Практика. 2020.
16. Неговский В. А., Гурвич А. М. «Постреанимационная болезнь». М. Медицина, 2021.
17. Фрид М. «Кардиология в таблицах и схемах». М. Практика, 2021.
18. Григорьев И.В. Лечение неотложных состояний. Новейший справочник. Москва, 2020.

19. Комаров Б.А. Скорая медицинская помощь. Издание II дополненное// Медицина Москва. 2021.
20. Руксин В. В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. Санкт-Петербург, Информ Мед. 2019.
21. Бунин Ю. А. Лечение неотложных состояний в кардиологии (ч. I). – М.: Прогресс-Традиция, 2020.

Дополнительная литература:

1. Вялов, С. С. Общая врачебная практика. Неотложная медицинская помощь: моногр. / С.С. Вялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2019.
2. Нагнибеда, А. Н. Неотложная синдромология. Скорая медицинская помощь. Практическое руководство / А.Н. Нагнибеда. - М.: СпецЛит, 2019.
3. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь. Учебное пособие / Т.В. Отвагина. - М.: Феникс, 2017.
4. Шанин, В.Ю. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2019.
5. Боголепов Н. К. Невропатология. Неотложные состояния; Медицина - М., 2018.
6. <https://www.ksma.ru/cms/files/neotlozhnye%20sostoyaniya%20v%20klinike%20vnutrennih%20boleznei%202013%20god.pdf>
7. https://cpkrz-omsk.ru/wp-content/uploads/2019/05/Pervaya_pomow.pdf
8. http://dspace.zsmu.edu.ua/bitstream/123456789/1320/1/15Neotlozhnye_sostojaniya.pdf

**Структура содержания учебной программы и плана
«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых
отравлениях» (для врачей стационаров)
6 дней (36 часов).**

**«Курч ууланууда дарт аныктоо жана кечиктирилгис медициналык
жардам көрсөтүү» (стационар дарыгерлери үчүн)
6 күн (36 кредит саат).**

Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), острые отравления составляют 15–20% всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение по неотложным показаниям. Всего в мире в ежегодно от острых отравлений погибает около 250 000 человек, и смертность составляет около– 4,3%. Острые отравления входят в число 10 ведущих причин смерти. Кроме того, в мире ежегодно регистрируется несколько миллионов отравлений от укусов ядовитых змей и насекомых. Согласно отчетам центров лечения острых отравлений мира, 44,73% острых отравлений составляют лекарственные препараты, 34,67% – спирты, 6,21% – прижигающие вещества, 1,43% – в результате контакта с ядовитыми животными, включая змей, а отравления наркотиками составили 24,7%. Диагностика и лечение острых отравлений, как видно, остаются **актуальной** научно-практической задачей. Пневмонии наиболее часто ухудшают течение острых отравлений психофармакологическими средствами, частота их развития превышает 40%. Поэтому важны их ранняя диагностика и настойчивое лечение. Течение ряда острых и хронических заболеваний нередко значительно ухудшает присоединение энцефалопатии, развивающейся вследствие гипоксического повреждения головного мозга, при острых отравлениях психофармакологическими средствами, наркотиками и алкоголем, относящимися к нейротоксикантам, приобретающей характер токсикогипоксической. Это сопровождается изменениями его функциональной активности в виде широкого спектра когнитивных расстройств и существенно увеличивает риск развития инвалидизирующих состояний, обычно связанных с формированием психоорганического синдрома. Еще одной проблемой при указанной патологии является эндотоксикоз, развивающийся в результате нарушения показателей гомеостаза вследствие накопления в организме эндогенных токсичных веществ, который приобретает ведущее значение по мере устранения экзогенных токсичных факторов.

Целью курса является углубление и систематизация теоретических знаний и закрепление практических навыков у врачей всех специальностей ЦОВП, а также оказание высококвалифицированной неотложной медицинской помощи пострадавшим в результате острых отравлений.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной токсикологии;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при острых отравлениях;
- совершенствовать знания и умения диагностики острых отравлений;
- совершенствовать умения в оказании неотложной медицинской помощи при основных токсикологических синдромах;

Срок обучения– 1 неделя (36 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи стационаров.

Форма обучения- очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- классификация ядов и отравлений, основные синдромы острых отравлений;
- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- основы оказания неотложной медицинской помощи при острых отравлениях.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- повышение уровня теоретических и практических знаний в неотложной токсикологии.
- Применение полученных знаний в своей практике для оказания качественной неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых
отравлениях»
6 дней (36 часов)**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Отравления ядовитыми веществами	2	2	2	6
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание неотложной медицинской помощи.	2	2	2	6
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания неотложной помощи.	2	2	2	6
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание неотложной медицинской помощи.	2	2	2	6
5	Пищевые отравления и методы оказания неотложной помощи.	2	2	2	6
6	Укусы насекомых и методы оказания неотложной помощи. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции и (часы)
1	Отравления ядовитыми веществами	2
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание неотложной медицинской помощи.	2
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания неотложной помощи.	2
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание неотложной медицинской помощи.	2

5	Пищевые отравления и методы оказания неотложной помощи.	2
6	Укусы насекомых и методы оказания неотложной помощи.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Организация медицинской помощи при отравлениях ядовитыми веществами на догоспитальном и госпитальном этапах. Проведение первичной и вторичной оценки пациента с отравлениями ядовитыми веществами. Изучение механизма воздействия ядовитых веществ на организм пациентов.	2
2	Обучить и продемонстрировать навыки неотложной медицинской помощи при вдыхании дыма и токсических веществ. Объяснить цель и тактику проведения манипуляции по обеспечению проходимости верхних дыхательных путей.	2
3	Знать особенности влияния лекарственных средств на организм человека. Объяснить цель и тактику ведения пациентов при передозировке и отравлении лекарственными средствами.	2
4	Особенности выявления острых отравлений этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и алкогольную кому.	2
5	Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с пищевыми отравлениями. Сформировать представление о пищевых отравлениях и их профилактики.	2
6	Неотложная медицинская помощь при укусах насекомых. Обучить методам оказания неотложной помощи при укусах насекомых. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Влияние ядовитых веществ на организм пациентов. Определение неотложных состояний пациента. Методы естественной детоксикации организма. Методы искусственной детоксикации организма. Антидотная детоксикация ядовитых веществ при острых отравлениях. Принципы синдромальной терапии острых отравлений. Составление алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи.	2
2	Влияние дыма и токсических веществ на дыхательные пути и дыхание. Определение неотложных состояний пациента с отравлением угарным газом и цианидами. Методы обследования пациентов при вдыхании дыма и токсических веществ. Антидотная терапия при попадании отравляющих веществ через дыхательные пути. Принципы синдромальной терапии при вдыхании дыма и токсических веществ. Составление алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи.	2
3	Клинические проявления и симптомы злоупотребления лекарственными средствами. Факторы риска развития злоупотребления препаратами. Злоупотребление седативными лекарственными препаратами и опиоидами. Злоупотребление противокашлевыми препаратами. Злоупотребление антигистаминными средствами. Осложнения от злоупотребления лекарственными препаратами. Первая доврачебная сестринская помощь при передозировке лекарствами. Алгоритмы ведения пациентов при злоупотреблении лекарственными средствами.	2
4	Основные принципы диагностики и лечения алкогольной интоксикации. Воздействие алкоголя на организм человека.	2

	Отравление суррогатами алкоголя. Классификация суррогатов. Лечение хронического алкоголизма. Алгоритмы введения пациентов с алкогольным отравлением и суррогатами алкоголя.	
5	Изучить принципы этио-патогенетической классификации пищевых отравлений. Рассмотреть порядок расследования пищевых отравлений. Сформировать представление о мерах профилактики пищевых отравлений. Классификация пищевых отравлений, порядок расследования пищевых отравлений. Алгоритмы введения пациентов с пищевыми отравлениями.	2
6	Выявлять общие и специфические признаки укусов насекомых, проводить первичную и вторичную оценку пострадавших от укуса насекомых, сформулировать предварительный диагноз. Определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую помощь. Определять необходимый объём интенсивной терапии пациентам в тяжелом состоянии. Осуществлять необходимые методы интенсивной терапии при укусах насекомых. Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения.	2
	Итого:	12

**Содержание программы краткосрочного цикла
«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых
отравлениях».**

1. Отравления ядовитыми веществами. Влияние ядовитых веществ на организм пациентов. Определение неотложных состояний пациента. Методы естественной детоксикации организма. Методы искусственной детоксикации организма. Антидотная детоксикация ядовитых веществ при острых отравлениях. Принципы синдромальной терапии острых отравлений. Составление алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи.

2. Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание неотложной медицинской помощи. Влияние дыма и токсических веществ на дыхательные пути и дыхание. Определение неотложных состояний пациента с отравлением угарным газом и цианидами. Методы обследования пациентов при вдыхании дыма и токсических веществ. Антидотная терапия при попадании отравляющих веществ через дыхательные пути. Принципы синдромальной терапии при вдыхании дыма и токсических веществ.

Составление алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи.

3. Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания неотложной помощи. Клинические проявления и симптомы злоупотребления лекарственными средствами. Факторы риска развития злоупотребления препаратами. Злоупотребление седативными лекарственными препаратами и опиоидами. Злоупотребление противокашлевыми препаратами. Злоупотребление антигистаминными средствами. Осложнения от злоупотребления лекарственными препаратами. Первая доврачебная сестринская помощь при передозировке лекарствами. Алгоритмы ведения пациентов при злоупотреблении лекарственными средствами. Обзор и обсуждение клинических руководств и протоколов МЗ КР. 1. Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.

4. Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание неотложной медицинской помощи. Основные принципы диагностики и лечения алкогольной интоксикации. Воздействие алкоголя на организм человека. Отравление суррогатами алкоголя. Классификация суррогатов.

- Лечение хронического алкоголизма. Алгоритмы введения пациентов с алкогольным отравлением и суррогатами алкоголя.

5. Пищевые отравления и методы оказания неотложной помощи. Изучить принципы этио-патогенетической классификации пищевых отравлений. Рассмотреть порядок расследования пищевых отравлений.

Сформировать представление о мерах профилактики пищевых отравлений. Классификация пищевых отравлений, порядок расследования пищевых отравлений. Алгоритмы введения пациентов с пищевыми отравлениями.

6. Укусы насекомых и методы оказания неотложной помощи. Выявлять общие и специфические признаки укусов насекомых, проводить первичную и вторичную оценку пострадавших от укуса насекомых, сформулировать предварительный диагноз. Определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую помощь. Определять необходимый объём интенсивной терапии пациентам в тяжёлом состоянии. Осуществлять необходимые методы интенсивной терапии при укусах насекомых. Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения.

Литература:

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
2. Основы токсикологии. Учебное пособие Извекова Татьяна Валерьевна, Кобелева Наталья Александровна, Гущин Андрей Андреевич Редактор: Гриневич В. И. Издательство: Лань, 2022 г. Серия: Учебники для вузов. Специальная литература Подробнее: <https://www.labirint.ru/books/737504/>
3. Лодягин А.Н., Синенченко А.Г., Батоцыренов Б.В. Шикалова И.А., Антонова А.М. Эпидемиологический анализ распространенности и структуры острых отравлений в Санкт-Петербурге (по данным многопрофильного стационара) Токсикологический вестник. - 2019. - N 4 (157). - С. 4 - 8.
4. Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах / Под редакцией профессора И.П. Миннуллина / Учебно-методическое пособие / Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. - СПб. 2018.
5. Балабанова О.Л., Шилов В.В., Лодягин А.Н., Глушков С.И. Структура и лабораторная диагностика немедицинского потребления современных синтетических наркотических средств. Журнал им. Н.В. Склифосовского "Неотложная медицинская помощь". - 2019. - Т. 8. - N 3. - С. 315 - 320.
6. Васильев С.А., Шилов В.В., Барабанов П.А., Сенцов В.Г., Яцынюк Б.Б. Острые отравления синтетическими наркотиками. Общая реаниматология. - 2018. - N 1. - С. 23 - 28.

Дополнительная литература:

1. Фортъе-Берновилль, Морис Гомеопатическое лечение алкоголизма, лекарственных и пищевых отравлений / Морис Фортъе-Берновилль. - М.: Гомеопатическая книга, 2017. - 533 с.
2. Луфт В.М. Справочник по клиническому питанию/В.М. Луфт, А.В. Лапицкий, А.М. Сергеева // Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Северо-Западная ассоциация парентерального и энтерального питания. – СПб.: ООО "РА Русский Ювелир", 2018. – 368 с.
3. Ющук Н.Д., Кухтевич Е.В., Кулагина М.Г. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Учебное пособие. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г., 160 с.

**Структура содержания учебной программы и плана
«Экстренные врачебные действия при обширных травмах»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
6 дней (36 кредит часов)
"Жалпы жаракттар үчүн кечиктирилгис медициналык иш аракеттер"
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)
6 күн (36 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Высокий удельный вес травм как причины смерти в структуре смертности населения, значительное их влияние на среднюю продолжительность жизни населения, высокая заболеваемость населения по классу «Травмы и некоторые другие последствия воздействия внешних причин», уровень дорожно-транспортного травматизма, характеризующийся высокой тяжестью повреждений, нерешенные проблемы безопасности дорожного движения обостряют вопросы оказания качественной медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия».

Оказание экстренной помощи больным травматологического профиля является одной из насущных проблем в организации системы современного здравоохранения. С каждым годом экстренная травматологическая помощь становится более специализированной, технологически оснащенной, количество вопросов по качеству её оказания только возрастает. Следует отметить, что в последние годы отмечается заметный рост числа оперативных вмешательств, нарастание хирургической активности по экстренным показаниям, однако до сих пор нет четкой стандартизации полного объема медицинских мероприятий, которые обязаны оказывать больным травматологического профиля при экстренном поступлении.

Актуальность. Данная программа предназначена для врачей всех специальностей ОЗ и включает ряд тем по распознаванию и лечению различных поражений, травм различных органов и систем, ожоги, гипотермию и огнестрельные ранения.

Курс повышения квалификации является интерактивным курсом, построенный на сочетании лекционного материала, семинарских занятий с демонстрацией видеоматериалов и отработкой практических навыков.

В программу включены данные современных международных руководств и стандарты оказания помощи пациентам. Все темы, включенные в учебную программу являются основой обучения по травме службы экстренной медицинской помощи.

Обучение проводится по интерактивному методу обучения, где центром обучения является курсант и по ходу процесса обучения он может принимать активное участие, как в теоретической, так и в практической части обучения.

Процесс обучения состоит из теоретической и практической части, где теоретическая часть проводится с использованием слайдов на мультимедийном оборудовании. Очень важной составляющей цикла являются семинарские занятия с демонстрацией видеоматериалов, показывающих баллистику огнестрельных и минно-взрывных ранений, показания, противопоказания и технику проведения крикотиреоидотомии, игловой декомпрессии и дренирования плевральной полости, внутрикостной инфузии.

Значимой частью обучения является практическая часть, где у курсантов имеется возможность закрепить пройденный материал и значительно улучшить свои практические навыки и умения. Курсанты обучаются оценке состояния пациента с целью определения дальнейшей тактики и принятия решений для экстренных вмешательств. Практические занятия проводятся с моделированием клинических сценариев, приближенных к реальности с использованием разного уровня виртуальных манекенов, изделий медицинского назначения, лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

В практической части курсанты обучаются разным методам обеспечения проходимости дыхательных путей: временным (использование орофарингеального и назофарингеального воздуховодов, хирургической крикотиреоидотомии). Обучаются также технике проведения искусственной вентиляции легких, обеспечению внутривенного доступа на периферических сосудах, использованию спинальных щитов, шейных воротников, давящей повязки, иммобилизационных шин и т.д. Таким образом, практическая часть обучения будет состоять из ролевых игр, клинических сценариев приближенных к реальности, процедурных навыков, коммуникация во время ведения клинических случаев в группах, семинарские занятия с дополнительной информацией на доске, подведение итогов после каждого практического занятия.

С целью определения эффективности внедрения и использования практических навыков в клиническую среду и для создания обратной связи с участниками, прошедшими обучающие курсы проводится быстрая оценка эффективности обучения и об их удовлетворенности проведенным занятием в виде беседы

С целью достижения хороших результатов обучения проводится контроль посещаемости занятий, так как для нашей команды одним из очень важных моментов является посещаемость участника и их активное участие.

Цель курса:

Подготовка и повышение квалификации врачей разного профиля, изменение подходов к ведению травмированных пациентов.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний о ряде неотложных травматических состояний.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам в области неотложной травматологии.

Срок обучения: 1неделя (36 часов).

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- классификация ядов и отравлений, основные синдромы острых отравлений;
- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- основы оказания неотложной медицинской помощи при острых отравлениях.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;

- повышение уровня теоретических и практических знаний в неотложной токсикологии.
- Применение полученных знаний в своей практике для оказания качественной неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Экстренные врачебные действия при обширных травмах».
6 дней (36 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Первичная и вторичная оценка при обширных травмах.	2	2	2	6
2	Травма грудной клетки, живота и таза.	2	2	2	6
3	Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы.	2	2	2	6
4	Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения.	2	2	2	6
5	Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.	2	2	2	6
6	Сортировка при массовых происшествиях. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	22	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Первичная и вторичная оценка при обширных травмах.	2
2	Травма грудной клетки, живота и таза.	2
3	Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы.	2
4	Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения.	2
5	Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.	2
6	Сортировка при массовых происшествиях.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Проведение первичной и вторичной оценки пациента с травмой. Изучение механизма травмы.	2
2	Какие навыки необходимо закрепить при оценке пациентов с травмой грудной клетки? Обсудить цель и тактику проведения манипуляции по наложению трехсторонней окклюзионной повязки, экстренному дренированию плевральной полости и др.	2
3	Особенности иммобилизации при травмах головы и позвоночника. Цель и тактика использования воротника Шанца и спинального щита.	2
4	Дать рекомендации по использованию иммобилизационных приспособлений при травмах костно-мышечной системы (на примере иммобилизации с шинами Дитерихса и Крамера). Оценка пациентов с ожогами и отморожениями. Как рассчитывать необходимость в в/в введении растворов в первые 24 ч. по формуле Паркленда.	2
5	Баллистика огнестрельных ранений. Какие могут быть повреждения при наличии огнестрельных ранений?	2

6	Дать понятие о медицинской сортировке, дисбаланс ресурсов и возросших потребностей. Организация сортировочной площадки и работы сортировочных бригад. Особенности сортировки жертвам вооружённых конфликтов и поддержание их человеческого достоинства. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Понятие об алгоритме АВСДЕ и механизме травмы. Определение неотложных состояний пациента. Составление алгоритмов оказания неотложной помощи.	2
2	Установка трехсторонней окклюзионной повязки. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Установка внутривенного или внутрикостного доступа для введения лекарственных средств. Различные повреждения, возникающие при травме живота. Применение диагностических методов и рекомендации доказательной медицины для принятия решений во время реанимации.	2
3	Травма головы, первичный подход, различные повреждения при травме головы. Тактика при повышении внутричерепного давления и вторичных повреждениях головного мозга. Методы оказания неотложной медицинской помощи при травмах головы и позвоночника. Иммобилизация шейного отдела позвоночника воротником Шанца, использование спинального щита. Правила поворота «бревна».	2
4	Различные повреждения при травме костно-мышечной системы, сопутствующие признаки и симптомы, методы оказания помощи. Травмы, угрожающие потерей конечности и	2

	жизнеугрожающие травмы. Тактика при синдромах сдавления и раздавливания. Неотложная помощь при ранениях магистральных сосудов. Травмы от воздействия низких температур, методы пассивного и активного согревания пациентов. Ожоги, виды, площадь и степень ожогов. Особенности термических, химических, электрических воздействий на организм человека. Особенности инфузионной терапии при ожогах, расчет объема жидкостей по формуле Паркленда.	
5	Демонстрация видеоматериала по баллистике огнестрельных и минно-взрывных ранений. Обсуждение возможных повреждений и тактики действий при наличии таких ранений.	2
6	Сортировочные категории. Примеры сортировки в виде ситуационных задач. Демонстрация видеоматериала «Карбала». Разбор происходящего в видеофильме, обсуждение работы медицинского персонала и больницы в целом при массовом поступлении пострадавших.	2
	Итого:	12

Содержание программы

- 1. Первичная и вторичная оценка при обширных травмах.** Общий обзор. Первичная и вторичная оценка пациента с травмой. Понятие об алгоритме АВСДЕ и механизме травмы. Определение неотложных состояний пациента. Составление алгоритмов оказания неотложной помощи.
- 2. Травма грудной клетки, живота и таза.** Общий обзор травм. Установка клапанной и окклюзионной повязки. Фиксирующая повязка при флотации грудной клетки. Установка внутривенного или внутрикостного доступа ведение лекарственных средств. Различные повреждения, возникающие при травме живота. Применение диагностических методов и рекомендации доказательной медицины для принятия решений во время реанимации.
- 3. Черепно-мозговые и спинно-мозговые травмы.** Травма головы, первичный подход, различные повреждения при травме головы. Патофизиология повышения внутричерепного давления и вторичные повреждения головного мозга. Профилактика герниации головного мозга. Травма позвоночника: первичный подход, различные повреждения при травме. Методы оказания неотложной медицинской помощи при травмах головы и позвоночника. Полные и неполные спинальные синдромы. Правильная иммобилизация шейного отдела позвоночника воротником Шанца, использование спинальной доски. Правила поворота «бревна».
- 4. Повреждения конечностей и сосудов. Ожоги, гипотермия и отморожения.** Различные повреждения при травме костно-мышечной системы, сопутствующие признаки и симптомы, методы оказания помощи. Травмы, угрожающие потерей конечности и жизнеугрожающие травмы. Клиника, патогенез, профилактика и лечение синдромов сдавления и раздавливания. Неотложная помощь при ранениях магистральных сосудов. Травмы от воздействия низких температур, методы пассивного и активного согревания пациентов. Ожоги, виды, площадь и степень ожогов. Особенности термических, химических, электрических воздействий на организм человека. Особенности инфузионной терапии при ожогах, расчет объема жидкостей по формуле Паркленда.
- 5. Неотложной медицинской помощи при огнестрельных ранениях.** Демонстрация видеоматериала по баллистике огнестрельных и минно-взрывных ранений. Обсуждение возможных повреждений и тактики действий при наличии таких ранений.
- 6. Сортировка при массовых происшествиях.** Сортировочные категории. Примеры сортировки в виде ситуационных задач.

Основная литература:

1. «Углубленное оказание помощи при травме для врачей». Руководство Американской Коллегии Хирургов. 7-е издание. 2008г.
2. Стяжкина, С. Н. Актуальные вопросы диагностики и лечения торакоабдоминальных травм : монография / С. Н. Стяжкина, Н. А. Пелина, М. Д. Байромкулов. - Москва : Блок-Принт, 2022.
3. Травматология : нац. руководство / Рос. ассоциация ортопедов и травматологов ; ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022.
4. Капанджи, А. И. Позвоночник. Физиология суставов : схемы механики человека с комментариями : 561 цветная иллюстрация : [16+] / А. И. Капанджи ; [перевод с французского Г. М. Абелевой и др.] ; предисловие Ж. Сайяна, Р. Мерля Д'Обине. - 7-е изд. - Москва : Эксмо, 2020.
5. Травматология : нац. руководство / Рос. ассоциация ортопедов и травматологов ; ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022.
6. “Руководство по неотложной помощи при травмах” Всемирная организация здравоохранения, Международное общество хирургов и Международная ассоциация хирургии травмы и хирургической интенсивной терапии, -2018, -С.107.
7. Тулупов, А. Н. Политравма: руководство для врачей / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.
8. Атлас хирургических методик в травматологии : переводное издание / под ред. Деметриадеса ; пер. с англ. по лред. Н.В. Загороднего. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Дополнительная литература:

1. «АВС обширной травмы» Международный Комитет Красного Креста, Женева, Швейцария 5-издание 2014 г.
2. Хирургия кисти / ред.: В. Ф. Байтингера, И. О. Голубева. - Москва : Логосфера, 2022.
3. Дулаев, А. К. Деформация позвоночника : учебное пособие / А. К. Дулаев, Д. И. Кутянов, В. А. Мануковский - Санкт-Петербург : Фолиант, 2019.
4. Лучевая диагностика заболеваний и повреждений плечевого сустава : научное издание / Г. Е. Труфанов [и др.]. - 3-е изд. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2022.
5. Евсеев, В.И. Биомеханика повреждений коленного сустава : монография / В. И. Евсеев. - Москва : РУСАЙНС, 2021.
6. Руководство по оказанию первой медицинской помощи по травматологии / ред. Джонатан Д. Ходакс. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.

**Структура содержания учебной программы и плана
«Специализированная реанимационная помощь для детей».
(для врачей всех специальностей ОЗ)
6 дней (36 кредит часов)
Балдар үчүн адистештирилген реанимациялык жардам
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)
6 күн (36 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Актуальность: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Специализированная реанимационная помощь для детей» обусловлена тем, что реаниматология занимает важное место в системе подготовки медицинского персонала. Экстренная помощь должна быть не только быстрой, но и в достаточной мере квалифицированной. Реанимация и интенсивная терапия могут быть успешными, если дана правильная оценка состояния больного, поставлен предположительный диагноз, выявлено основное патогенетическое звено, чтобы в кратчайшие сроки обеспечить стабилизацию витальных функций. В условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи. На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты с высшим медицинским образованием по разным специальностям. Обучение проводится в очной форме. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы. Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных модулей, иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации. Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Специализированная реанимационная помощь для детей» предусматривает 3 следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, семинарские и практические занятия.

В учебном процессе используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- лекции;
- семинарские занятия с программами контроля знаний (клинические случаи, ситуационные задачи, кейсы и т.д.);
- практические занятия (отработка навыков на манекенах и муляжах);

Цель курса дополнительного профессионального образования: приобретение новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи.

Задачи:

- Обобщить и систематизировать знания о терминальных состояниях.
- Совершенствовать практические навыки в оказании базового реанимационного комплекса.
- Научиться принимать решения в нестандартных ситуациях. Применение объективных методов обследования больного.
- Выявление признаков клинической и биологической смерти.
- Определение показаний к проведению реанимационных мероприятий.
- Знание основ базовой сердечно-лёгочной реанимации.
- Знание критериев эффективности реанимационной деятельности.
- Сбор анамнеза, физикальное обследование;
- Методики проведения и оценка результатов физикальных, инструментальных и лабораторных методов, контроль эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
- Определение необходимого объема вмешательства;
- Алгоритм базовой СЛР;
- Особенности СЛР в педиатрии;
- Алгоритм безопасного обращения с автоматическим наружным дефибриллятором (АНД);

Срок обучения– 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- рефераты

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний у детей;
- основные параметры жизнедеятельности у детей;
- особенности диагностики неотложных состояний детского возраста;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний в педиатрии;
- правила, принципы и виды транспортировки детей в лечебно-профилактическое учреждение;

Умения/Навыки:

- проводить обследование ребенка при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния ребенка;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;

- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
 - методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
 - определения тяжести состояния ребенка и имеющегося ведущего синдрома;
 - проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
 - работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
 - оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
 - определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки ребенка;
 - оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Специализированная реанимационная помощь для детей».
(для врачей всех специальностей ОЗ)
6 дней (36 кредит часов)**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2	2	2	6
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2	2	2	6
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2	2	2	6
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2	2	2	6
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2	2	2	6
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Острая дыхательная недостаточность и шок. Клинические признаки, навыки оценки тяжести дыхательной недостаточности. Показания и техника ингаляции кислорода. Решение ситуационных задач по респираторной поддержке детей. Навыки диагностики, профилактики и лечения шока. Выбор и контроль за эффективностью лекарственных препаратов, используемых для коррекции гемодинамики у детей.	2
2	Какие существуют способы временной респираторной поддержки (ИВЛ изо рта в рот, изо рта в нос, назо- орофарингеальные трубки, масочная вентиляция, крикотиротомия), а также способы постоянной респираторной поддержки (трахеостомия и интубация трахеи).	2
3	Интерпретация различных видов нарушений ритма сердца. Анализ ЭКГ. Показания и методика выполнения кардиоверсии при аритмиях сердца.	2

4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Изучить технику постановки центрального катетера и внутрикостного доступа.	2
5	Принципы инфузионной терапии при неотложных состояниях у новорожденных детей. Характеристика инфузионных сред. Техника и безопасность проведения инфузионной терапии. Как контролировать эффективность инфузионной терапии. Возможные осложнения и их профилактика. Осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе инфузионной терапии.	2
6	Особенности дистанционного консультирования детей в критическом состоянии. Особенности межгоспитальной транспортировки детей в критическом состоянии на большие расстояния. Протокол предэвакуационной подготовки. Протокол наблюдения, технического обеспечения и лечения во время эвакуации. Постэвакуационный период. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Оценка и мониторинг состояния пациента с неотложными респираторными заболеваниями. Диагностика неотложных респираторных состояний. Тактика оказания помощи пациентам с неотложными респираторными состояниями. Оценка и мониторинг состояния пациента с анафилактической реакцией и септическим шоком. Первичные мероприятия по неотложной помощи при шоке.	2
2	Педиатрическая оценка ребенка. Применение треугольника оценки, мониторинг и интерпретация жизненных показателей у детей, выявление параметров, указывающих на угрозу жизни пациента.	2

	Особенности вентиляции и оксигенации у детей. Рассмотрение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей: аспирация инородного тела, пневмония, бронхолит, круп, астма, пневмоторакс.	
3	Использование кардиомонитора у детей. Анализ и интерпретация различных видов нарушений ритма сердца. Показания и методика выполнения электро-импульсной терапии при аритмиях сердца.	2
4	Отработка практических навыков и умений доступа к периферическим сосудам на манекенах. Пункция и катетеризация периферических вен. Техника постановки центрального катетера через вену и внутрикостного доступа.	2
5	Оборудование для проведения инфузионной терапии и контроля за ее эффективностью. Техника и безопасность проведения инфузионной терапии. Контроль эффективности инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе инфузионной терапии.	2
6	Особенности межгоспитальной транспортировки детей в критическом состоянии на большие расстояния. Протокол предэвакуационной подготовки. Протокол наблюдения, технического обеспечения и лечения во время эвакуации. Стабилизация – дыхательные пути и обеспечения вентиляции у детей. Успокоительные/миорелаксанты для вентилируемых пациентов. Стабилизация – система циркуляции (жидкости для поддержания и болюсного введения). Стабилизация – неврологическая оценка. Транспортировка – решение, средства связи и срочная подготовка ребенка к транспортировке.	2
	Итого:	12

Содержание программы

Острая дыхательная недостаточность и шок. Оценка и мониторинг состояния пациента с неотложными респираторными заболеваниями. Тактика оказания помощи при жизнеугрожающих состояниях. Диагностика неотложных респираторных состояний. Тактика оказания помощи пациентам с неотложными респираторными состояниями. Шок - определение, классификация, этиология, клиническая картина. Оценка и мониторинг состояния пациента с анафилактической реакцией и септическим шоком. Первичные мероприятия по неотложной помощи при шоке. Обзор и обсуждение клинических руководств МЗ КР. «Шоки у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г. Клинический протокол МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. «Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение». Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02. 2023 г.

2. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.

Педиатрическая оценка ребенка. Применение треугольника оценки, мониторинг и интерпретация жизненных показателей у детей, выявление параметров, указывающих на угрозу жизни пациента. Анатомо-физиологические особенности у детей. Отличия состояния дыхательного дистресса от дыхательной недостаточности. Обсуждение важности поддержания вентиляции и оксигенации у детей. Рассмотрение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей: Аспирация инородного тела, пневмония, бронхолит, круп, астма, пневмоторакс.

3. Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма. Дети, у которых есть риск к реанимации. Начальная оценка детей. Классификация детей. Реанимация: Дыхательные пути, дыхание. Определение ритма сердца. Часто встречающиеся виды нарушений ритма сердца у детей. Поддержка кровообращения. Особенности интубации в педиатрии. Лекарства применяемые в реанимации детей. Условия прекращения реанимации у детей. Коммуникация с родителями детей. Уход после реанимации.

4. Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Места, куда можно ввести лекарства. Пути введения лекарственных средств. Создание внутривенного доступа. Показания для внутрикостного доступа.

5. Инфузионная терапия и лекарства. Жидкости используемые при реанимации. Подготовка лекарств для инфузии. Расчет дозировки лекарственных средств для детей.

6. Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.

Цели постреанимационной помощи. Стабилизация – дыхательные пути и обеспечение вентиляции у детей. Успокоительные/миорелаксанты для вентилируемых пациентов. Стабилизация – система циркуляции (жидкости для поддержания и болюсного введения). Стабилизация – неврологическая оценка. Транспортировка – решение, средства связи и срочная подготовка ребенка к транспортировке.

Литература.

Основная:

1. Клинический протокол МЗ КР для вторичного и третичного уровней здравоохранения. «Бронхиальная астма у детей диагностика, ведение и лечение». Утверждено приказом МЗ КР № 542 от 11.02. 2023 г.
2. Авдеев С.Н., Белобородов В.Б., Белоцерковский Б.З. и др. Тяжелая внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России. // Анестезиология и реаниматология, 2022.
3. Андреев А.А., Братищев И.В., Гаврилов С.В. и др. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре. Методические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (третий пересмотр). // Вестник интенсивной терапии, 2021.
4. Горбачев В.И., Фишер В.В., Левин Я.И. и др. Диагностика состояний и заболеваний, требующих оказания анестезиологической помощи. // Врач, 2021.
5. Ярошецкий А.И., Грицан А.И., Авдеев С.Н. и др. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс – синдрома. Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» // Анестезиология и реаниматология, 2020.
6. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных: пособие для врачей. СПб.: СПбГПМА, 2008.
7. Вельтищев Ю.Е., Шаробаро В.Е. Неотложные состояния у детей: справочник. М.: Издательство БИНОМ, 2011.
8. Михельсон В.А. Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Европейский Совет по Реанимации, 2010 г.
2. Дубровин К.В., Зайцев А.Ю., Светлов В.А. и др. Прогнозирование трудных дыхательных путей в практике врача - анестезиолога-реаниматолога. // Вестник анестезиологии и реаниматологии, 2020.
3. Куклин В.Н. Анестезия в отделении хирургии одного дня. Обзор литературы. // Вестник интенсивной терапии, 2020.
4. Шарон Е. Страус, В. Скотт Ричардсон и др. «Медицина, основанная на доказательствах». Москва ГЭОТАР-Медиа 2020 г.
5. Латфуллин И.А. «Аритмология. Клинические рекомендации». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021г.

**Структура содержания учебной программы и плана
«Неотложные кардиологические состояния в практике врача»
(для врачей ЦОВП)
6 дней (36 кредит часов)
«Дарыгердин тажрыйбасында кечиктирилгис кардиологиялык
шарттар»
(ЖДПБ дарыгерлери үчүн)
6 күн (36 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Ни для кого не секрет, что сердечно-сосудистые болезни занимают первое место в мире по уровню заболеваемости и смертности. Как ни странно, рост числа сердечно-сосудистых заболеваний связан с улучшением качества жизни человека. Мы долго гордились тем, что в связи с внедрением медицинских достижений продолжительность жизни человека возросла. Но, как известно, каждая медаль имеет свою обратную сторону. И увеличившаяся продолжительность жизни привела к старению многих наций. Многие современные болезни ранее наблюдались крайне редко. Наши предки умирали от другого – от голода, войн, эпидемий. До склеротических изменений в сердце и в сосудах многие из них попросту не доживали.

Но проблема не только в старении цивилизации. С ростом промышленности ухудшилась экология, а вместе с ней ухудшилось качество потребляемой воды. Появилась «ненатуральная» пища, с наличием транс-жиров, легкоусваиваемых углеводов, и других синтетических ингредиентов. Да и сам образ жизни человека за последнее время существенно изменился – мы стали меньше двигаться, но больше подвергать себя стрессам. Все эти факторы в комплексе привели к небывалому скачку сердечно-сосудистых заболеваний. И эти заболевания стремительно «молодеют».

Из-за большого количества пациентов с сердечно-сосудистой патологией возникла необходимость в увеличении числа медицинских кадров и расширении сети кардиологических клиник. Сегодня в каждой крупной больнице имеется узкий специалист – кардиолог. Но даже любой участковый общепрофильный терапевт – это тоже в некоторой мере кардиолог. Ведь большая часть заболеваний, с которыми ему приходится сталкиваться при посещении больных – это болезни сердца и сосудов. Многие из этих заболеваний протекают хронически, и начинаются незаметно, с минимальными клиническими проявлениями, которым пациент поначалу не придает значения. А ведь своевременная диагностика – залог результативного лечения.

Актуальность: программы повышения квалификации «Неотложные кардиологические состояния в практике врача» обусловлена угрожающими жизни и здоровью пациента неотложными кардиологическими состояниями, требующими проведения срочных

мероприятий на всех этапах оказания экстренной медицинской помощи. Эти состояния возникают вследствие развития шока, острой сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца и проводимости, гипертонических кризов и др.

Настоящая учебная программа определяет базовый объём своевременных, последовательных, минимально достаточных диагностических и лечебных мероприятий, проводимых при внезапном возникновении у пациента неотложных кардиологических состояний, при которых требуется экстренное медицинское вмешательство.

Правильное тактическое решение, принимаемое при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, обеспечивает оказание пациенту оптимального объема медицинской помощи и транспортировку его в лечебное учреждение в кратчайшие сроки, предупреждая тем самым развитие опасных для жизни осложнений.

Цель курса: приобретение, совершенствование и углубление новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных неотложных состояний и оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим при неотложных состояниях.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной медицинской помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных острых патологических состояний, возникающих при несчастных случаях;
- совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при основных неотложных состояниях;

Срок обучения– 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом

- тестирование
- собеседование
- рефераты

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний у детей;
- основные параметры жизнедеятельности у детей;
- особенности диагностики неотложных состояний детского возраста;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний в педиатрии;
- правила, принципы и виды транспортировки детей в лечебно-профилактическое учреждение;

Умения/Навыки:

- проводить обследование ребенка при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния ребенка;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;

- определения тяжести состояния ребенка и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки ребенка;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Неотложные кардиологические состояния в практике врача».
6 дней (36 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Неотложная ЭКГ диагностика аритмий.	2	2	2	6
2	Неотложные состояния при аритмиях.	2	2	2	6
3	Основные правила и ошибки при проведении СЛР.	2	2	2	6
4	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
5	Острая сердечная недостаточность.	2	2	2	6
6	Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Всего	12	12	12	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Неотложная ЭКГ диагностика аритмий.	2
2	Неотложные состояния при аритмиях.	2
3	Основные правила и ошибки при проведении СЛР.	2
4	Острый коронарный синдром.	2
5	Острая сердечная недостаточность.	2
6	Неотложные состояния при артериальной гипертензии.	2
	Всего	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Повторение основных нормальных показателей ЭКГ. Обучить навыкам распознавания и интерпретации нарушений ритма сердца и проводимости.	2
2	Обучить курсантов оказанию неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни нарушениях ритма сердца согласно алгоритму. Обзор алгоритмов неотложной медицинской помощи при бради- и тахикардиях. Обсуждение со слушателями немедикаментозных, лекарственных и электрических методов лечения нарушений ритма сердца.	2
3	Обучить навыкам первичной оценки пациента, использование кардиомонитора, дефибриллятора, основам сердечно-легочной реанимации, мероприятиям по восстановлению проходимости дыхательных путей.	2
4	Распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии по клиническим признакам и уметь оказывать неотложную помощь. Обучить курсантов анализу и быстрой базовой интерпретации ЭКГ, и использованию дефибриллятора.	2
5	Острая сердечная недостаточность. Разбор клинических случаев пациентов с острой сердечной недостаточностью. Обсуждение сценариев. Клинические случаи. Манекен, кардиомонитор, добровольцы, лекарственные препараты, ИМН для в/в доступа.	2
6	Определить гипертонический криз. Виды кризов (неосложненный и осложненный кризы). Определить какие состояния относятся к неосложненному и осложненному гипертоническим кризам? Тактика ведения пациента с неосложненным кризом. Тактика ведения пациента с осложненным гипертоническим кризом. Итоговое тестирование.	2
	Всего	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Нормы ЭКГ. Зубцы, интервалы, комплексы и сегменты на ЭКГ. Общие правила регистрации ЭКГ в неотложной медицине. Правила подсчета ЧСС при правильном и неправильном ритмах сердца. ЭКГ диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости сердца. ЭКГ диагностика нарушений функции проводимости сердца.	2
2	Проведение осмотра и оценки состояния больного. ЭКГ признаки суправентрикулярной тахикардии, фибрилляции предсердий, трепетания предсердий и экстрасистолической аритмии. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным с наджелудочковыми нарушениями ритма сердца. Правила и техника проведения синхронизированной кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при желудочковой тахикардии, фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Пароксизмальные тахикардии- определение, симптомы и неотложная медицинская помощь.	2
3	Первичная оценка пациента, восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения (АВС). Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентиляции пациента. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента.	2
4	Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Анализ и интерпретация ЭКГ. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС.	2
5	Острая сердечная недостаточность – тактика ведения	2

	Дыхательные пути – открыть, провести отсасывание содержимого; Дыхание – кислород, вначале 100%; Кровообращение – оценить АД, ЧСС, и т.д. - обеспечить в/в доступ; Положение пациента.	
6	Гипертензивные кризы Категории гипертензивных кризов Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа; - Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. Гипертензивный криз I типа: - Транспортировка в госпиталь с отделением интенсивной терапии; - Контролируемое снижение АД для ограничения дальнейшего повреждения органов	2
	Всего	12

Содержание программы

1. Неотложная ЭКГ диагностика аритмий. Нормы ЭКГ. Зубцы, интервалы, комплексы и сегменты на ЭКГ. Общие правила регистрации ЭКГ в неотложной медицине. Правила подсчета ЧСС при правильном и неправильном ритмах сердца. ЭКГ диагностика нарушений функции автоматизма и возбудимости сердца. ЭКГ диагностика нарушений функции проводимости сердца.

2. Неотложные состояния при аритмиях. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Проведение осмотра и оценки состояния больного. Обзор и обсуждение предсердных нарушений ритма сердца. ЭКГ признаки суправентрикулярной тахикардии, фибрилляции предсердий, трепетания предсердий и экстрасистолической аритмии. Алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи больным с наджелудочковыми нарушениями ритма сердца. Правила и техника проведения синхронизированной кардиоверсии. Углубленные методы поддержки сердечной деятельности при желудочковой тахикардии, фибрилляции желудочков и безпульсовой желудочковой тахикардии. Пароксизмальные тахикардии- определение, симптомы и неотложная медицинская помощь.

3. Основные правила и ошибки при проведении СЛР. Первичная оценка пациента, восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения (АВС). Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Правила компрессии грудной клетки и вентилиции пациента. Использование мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Методы респираторной поддержки пациента. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

4. Острый коронарный синдром. Общий обзор. Проведение осмотра и оценки состояния больного с ОКС. Анализ и интерпретация ЭКГ. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапе. Алгоритм ведения пациентов с ОКС. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.

5. Острая сердечная недостаточность. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г. Острая сердечная недостаточность – тактика ведения Дыхательные пути – открыть, провести отсасывание содержимого; Дыхание – кислород, вначале 100%; Кровообращение – оценить АД, ЧСС, и т.д. - обеспечить в/в доступ; Положение пациента. Мониторинг: Пульс, АД; Клинические симптомы и признаки; Сатурация: цель >90%; ЭКГ: риск аритмий; Мочеотделение: цель – диурез 80 мл/ч. Лечение. Положение – приподнятый головной конец; Дача кислорода, мониторинг: Цель: сатурация >90%; Диуретики: Цель: Диурез 80 мл/час; 4. Морфин: Цель: снижение преднагрузки, уменьшение работы миокарда, снижение беспокойства; 5. Нитраты: Цель: снижение преднагрузки и постнагрузки; 6. Ингибиторы АПФ; 7. Специфическая терапия: Лечить острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок или аритмии (см. лекции); В случае повышения давления в/в ввести высокие дозы нитроглицерина. 8. Катехоламины: Если систолическое АД >90 мм рт ст: добутамин (5-15 мкг/кг/мин) в/в; Если систолическое АД < 60-90 мм рт ст: добутамин + допамин (2-20 мкг/кг/мин) в/в; Если систолическое АД <60 мм рт ст: добутамин + норадреналин (2-40 мкг/кг/мин), адреналин 1 мкг на 100, 0 физраствора в/в (от 2-10 мкг/кг/мин). Острая сердечная недостаточность должна распознаваться ранее; Обычно анамнеза и физикального осмотра достаточно для диагноза; Оценивать ABC; Начинать лечение во время оценки.

6. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г. Гипертензивные кризы. Категории гипертензивных кризов. Категории гипертензивных кризов: - Гипертензивный криз I типа; - Гипертензивный криз II типа; - Преходящая гипертензия. Гипертензивный криз I типа: - Транспортировка в госпиталь с отделением интенсивной терапии; - Контролируемое снижение АД для ограничения дальнейшего повреждения органов. - 10-20% снижения диастолического АД в течение 1 часа кроме случаев расслаивающей аневризмы аорты и острого инсульта. Гипертензивный криз II типа: - Медленное и контролируемое снижение АД; - Нет необходимости в госпитализации; - Назначать препараты внутрь; - Тщательное наблюдение; - Быстрое снижение АД может быть связано с высокой заболеваемостью при неотложных состояниях. Предпочитаемые препараты: Подбор препаратов зависит от риска у пациентов и наличия других заболеваний; Этот риск зависит от наличия факторов риска, диабета, сердечно-сосудистых заболеваний или повреждения органов

мишеней; Препараты, используемые в Кыргызстане - гидрохлортиазид, эналаприл, празосин, верапамил, индапамид, клофелин. Дифференцировать гипертензивный криз I типа от II типа. Искать тщательно поражение органов-мишеней в анамнезе и при проведении физикального осмотра. Лечить гипертензивный криз II типа назначением приема лекарств внутрь, не госпитализируя. Лечить гипертензивный криз I типа в реанимации назначением лекарств в/в.

Литература.

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
4. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Острая сердечная недостаточность». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
7. Клиническое руководство МЗ КР. «Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Нейрогенный шок». Утверждено приказом МЗ КР № 179 от 15.04.2013 г.
8. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение гипертонической болезни у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 785 от 18.07.2024 г.
9. Клинический протокол МЗ КР. «Семейная гиперхолестеринемия». Утверждено приказом МЗ КР № 33 от 23.01.2019 г.
10. Никонов В.В. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Том 1; Заславский А.Ю. - М., 2020.
11. Кушаковский, Гришкин: Аритмии сердца. Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Руководство для врачей. -4-е изд.: Фолиант (мед.), 2020 г.
12. Горизонтова П. Д., Гурвинч А. М. «Современные проблемы реаниматологии». М. Медицина. 2019.
13. Сергей Ярцев: Практическая электрокардиография. Справочное пособие для анализа ЭКГ изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.
14. Стрижаков, Игнатко, Родионова: Фетальные аритмии. изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 г.
15. Фрид М. «Кардиология в таблицах и схемах». М. Практика, 2021.
16. Григорьев И.В. Лечение неотложных состояний. Новейший справочник. Москва, 2020.
17. Комаров Б.А. Скорая медицинская помощь. Издание II дополненное// Медицина Москва. 2021.
18. Руксин В. В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. Санкт-Петербург, Информ Мед. 2019.
19. Фарид Беялов: Аритмии сердца. изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.

Дополнительная литература:

1. Острый коронарный синдром / под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2023.
2. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
3. Бойцов, С.А. Возможности диспансерного наблюдения в снижении смертности от ишемической болезни сердца / С.А. Бойцов, С.И. Проваторов. // Терапевтический архив. - 2023.
4. Шанин, В.Ю. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2019.

Структура содержания учебной программы и плана
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в
кардиологии и неврологии»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
6 дней (36 кредит часов)
«Кардиология жана неврологиядагы кечиктирилгис медициналык тез
жардамдын тандалган маселелери»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлер үчүн)
6 күн (36 кредит саат)
Окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данная программа предназначена для врачей всех специальностей организаций здравоохранения и включает ряд разделов таких как неотложные состояния в кардиологии и неврологии с последующим двух дневными клиническими навыками по пройденным темам.

Это - интерактивный курс, построенный на сочетании лекционного материала и практического обучения.

В программу включены современные руководства и стандарты реанимации и интенсивной терапии пациентов с сердечно-сосудистой патологией и неотложными состояниями в неврологии.

Актуальность неотложных состояний в кардиологии и неврологии чрезвычайно высока так, как сердечно-сосудистые и неврологические заболевания остаются основной причиной смертности и инвалидизации во всем мире, поражая миллионы людей в том числе и в Кыргызской республике.

1. Высокая смертность и заболеваемость: сердечно-сосудистые и неврологические заболевания являются глобальной проблемой, приводящей к миллионам смертей ежегодно, что делает кардиологию и неврологию приоритетным направлением медицины.
2. Расширение спектра заболеваний: помимо классических болезней, растет понимание роли не конвенциональных факторов риска, влияющих на развитие болезней сердца и центральной нервной системы.
3. Появление новых методов: кардиология и неврология постоянно развиваются, внедряя новые технологии для диагностики и лечения, от новых лекарств до минимально инвазивных процедур.
4. Профилактика и образ жизни: актуальность смещается в сторону профилактики, включая рекомендации по питанию, физической активности и контролю за давлением, подчеркивая важность образа жизни.
5. Комплексный подход: кардиология и неврология включает в себя множество под-направлений (аритмология, инфарктология, эхокардиография, цефалгология, церебро-васкулярные заболевания ЦНС, эпилептология и др.), охватывая все аспекты здоровья сердца и сосудов.

Цель курса:

- Повышение квалификации врачей– в области диагностики и лечения пациентов с кардиальной и неврологической патологией.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний по неотложным состояниям в кардиологии и неврологии.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам с кардиальной и неврологической патологией.
- Повышение уровня подготовки курсантов для оказания экстренной, своевременной медицинской помощи пациентам с некоторыми часто встречающимися заболеваниями сердечно-сосудистой системы и в неврологии.

Курс обучения включает пост-тест в конце курса. В целях повышения уровня усвоения учебного материала в курс включены теоретические и практические занятия с разбором сценариев, клинических случаев, а также ролевые игры.

Изложенный ниже учебный план включает ряд обязательных тем, отобранных для проведения данного курса. Для проведения обучения в других условиях, курс может быть модифицирован, с добавлением дополнительных тем.

В связи с тем, что данный курс основан на принципах практической подготовки и включает обязательное интерактивное взаимодействие в малых группах.

Срок обучения– 6 дней, 36 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- рефераты

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний в кардиологии и неврологии;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний в кардиологии и неврологии;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях в кардиологии и неврологии;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
 - методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
 - определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
 - проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в
кардиологии и неврологии».
6 дней (36 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2	2	2	6
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	2	6
3	Острый коронарный синдром.	2	2	2	6
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	2	2	2	6
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2	2	2	6
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга. Итоговое тестирование.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	2

5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Первичная оценка пациента. Сердечно-легочная реанимация. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Прием Геймлиха при поперхивании.	2
2	Диагностика ВКС. ЭКГ признаки ФЖ, б.п. ЖТ, асистолии и БЭА сердца. Обзор алгоритмов неотложной помощи при остановке сердца.	2
3	Распознавание острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии. ЭКГ признаки ОКС. Стратегия мероприятий при ОКС (ранний тромболизис, ранняя инвазивная стратегия).	2
4	Диагностика и распознавание признаков острого нарушения мозгового кровообращения. Алгоритмы ведения пациентов с ОНМК ишемического и геморрагического типов. Расчеты снижения АД при инсультах.	2
5	Дифференциация судорожного синдрома. Тактика ведения пациентов с судорогами. Диагностика и алгоритм ведения больных с головными болями.	2
6	Распознавание поражения оболочек головного мозга. Дифференциация менингита. Особенности поражения спинного мозга. Диагностика и тактика ведения пациентов со спинальным и нейрогенным шоком. Итоговое тестирование.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практич еские занятия (часы)
1	Демонстрация на манекене первичной оценки пациента. Восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Демонстрация на манекене сердечно-легочной реанимации. Техника проведения компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция пациента. Применение мешка Амбу. Временные и постоянные методы респираторной поддержки пациентов. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути, удары по спине и прием Геймлиха.	2
2	Разбор ЭКГ по ФЖ и ЖТ без пульса. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Асистолия и БЭА сердца. Алгоритмы неотложной помощи. Демонстрация на кардиомониторе пароксизмальных тахикардий. Обсуждение алгоритмов ведения пациентов с брадиаритмиями. Обзор экстренных лечебных мероприятий при брадикардии и тахикардии; медикаментозное лечение и метод электроимпульсной терапии. Использование адреналина, лидокаина, атропина и амиодарона.	2
3	Демонстрация ЭКГ различных видов ОКС (с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST). Разбор клинических задач по диагностике острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Обсуждение алгоритмов оказания неотложной медицинской помощи при ОКС. Перечень групп медикаментов используемых в неотложной терапии больных с ОКС. Показания к ангиографии и стентированию коронарных артерий и аорто-коронарному шунтированию.	2

4	Разбор ситуационных задач и сценариев по диагностике и дифференциальная диагностика ОНМК. Разбор особенностей оказания неотложной медицинской помощи при ишемическом и геморрагическом инсультах.	2
5	Обсуждение и разбор клинических задач по дифференциальной диагностике судорог и головных болей (мигрени простые и сложные, кластерные головные боли). Обсуждение алгоритмов по оказанию неотложной медицинской помощи при судорогах и головных болях.	2
6	Разбор особенностей клинической картины, диагностики и дифференциальной диагностики менингитов и поражения спинного мозга. Демонстрация иммобилизации пациента с поражением позвоночного столба на спинальном щите.	2
	Итого:	12

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР. Первичная оценка пациента. Восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Показания и противопоказания к СЛР. Техника проведения компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция пациента. Применение мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Временные и постоянные методы респираторной поддержки пациентов. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути, удары по спине и прием Геймлиха. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм возникновения, диагностика и реанимационные мероприятия при ВКС. ФЖ и ЖТ без пульса. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Асистолия и БЭА сердца. Алгоритмы неотложной помощи. Пароксизмальные тахикардии- определение, патогенез аритмий, диагностика и неотложная медицинская помощь. Брадиаритмии. Атриовентрикулярные блокады 1 степени, 2 степени Мобитц – 1 и Мобитц – 2, высокостепенную АВ – блокаду и полную АВ – блокаду. Обзор экстренных лечебных мероприятий при брадикардии и тахикардии; медикаментозное лечение и метод электроимпульсной терапии. Использование адреналина, лидокаина, атропина и амиодарона. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

3. Острый коронарный синдром. Острый коронарный синдром. Определение синдрома. Классификация ОКС (с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST). Клиническая картина и диагностика острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Эквиваленты ангинозных болей и атипичные формы ОИМ. ЭКГ признаки ОИМ и нестабильной стенокардии. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при ОКС. Перечень групп медикаментов используемых в неотложной терапии больных с ОКС. Показания к ангиографии и стентированию коронарных артерий и аорто-коронарному шунтированию. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от

10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.

4. Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.

Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика ОНМК, инсультов. Оказание неотложной медицинской помощи при ОНМК, инсультах.

5. Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.

Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика судорог и головных болей (мигрени простые и сложные, кластерные головные боли). Оказание неотложной медицинской помощи при судорогах и головных болях. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.

6. Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.

Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика менингитов и поражения спинного мозга. Оказание неотложной медицинской помощи при менингитах и поражениях спинного мозга.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
4. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.
7. Фрид М. «Кардиология в таблицах и схемах». М. Практика, 2021.
8. Руксин В. В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. Санкт-Петербург, Информ Мед. 2019.
9. Острый коронарный синдром / под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2023.
10. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
11. Ведение больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Клиническое руководство на догоспитальном этапе. 2017 г.
12. Заболевания позвоночника. Полный справочник [Электронный ресурс] / А. В. Авдеев, А. К. Вешкин, Гладенин к. м. н. В.Ф. [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019.
13. Аминофф, Михаэль Дж. Клиническая неврология: пер. с англ. / М. Дж. Аминофф, Д.А. Гринберг, Р.П. Саймон; под общ. ред. О.С. Левина. - 2-изд., доп. - Москва: МЕДпресс-информ, 2020.

Дополнительная:

1. Острый коронарный синдром / под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2023.
2. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
3. Бойцов, С.А. Возможности диспансерного наблюдения в снижении смертности от ишемической болезни сердца / С.А. Бойцов, С.И. Проваторов. // Терапевтический архив. - 2023.

4. Шанин, В.Ю. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2019.
5. Швалев, В. Н. Нервная система и заболевания сердца / В.Н. Швалев. - М.: Медицина, 2019.
6. Берлит, Петер. Неврология : справочник / Петер Берлит ; пер. с нем.: [А.В. Кожина]. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019.
7. Дарбинян, Ваагн Жирайрович. Эпилепсия и пароксизмальные состояния : клиника, диагностика, лечение / В.Ж. Дарбинян. - Москва : [б. и.], 2021.
8. Клинические рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками / под ред. Л.В. Стаховской ; Национальная ассоциация по борьбе с инсультом [и др.]. - Москва : [б. и.], 2021.
9. Левин, Олег Семенович. Неврология : справочник практического врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. - 10-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2020.
10. Нарушения мозгового кровообращения : диагностика, лечение, профилактика / З.А. Суслина [и др.]. - Москва : МЕДпресс-информ, 2021.
11. Неврология для врачей общей практики : учебное пособие для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего образования по специальности 31.5.01 Лечебное дело / под ред. В.Л. Голубева, А.М. Вейна. -Москва: МЕДпресс информ, 2017.

Структура содержания учебной программы и плана дистанционного обучения

**«Специализированная реанимационная помощь для детей»
(для врачей всех специальностей ОЗ)**

6 дней (24 кредит часа)

**«Балдар үчүн адистештирилген реанимациялык жардам»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлери үчүн)**

6 күн (24 кредит саат)

Дистанттык окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в дополнительном профессиональном образовании.

Актуальность: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Специализированная реанимационная помощь для детей» обусловлена тем, что реаниматология занимает важное место в системе подготовки медицинского персонала. Экстренная помощь должна быть не только быстрой, но и в достаточной мере квалифицированной. Реанимация и интенсивная терапия могут быть успешными, если дана правильная оценка состояния больного, поставлен предположительный диагноз, выявлено основное патогенетическое звено, чтобы в кратчайшие сроки обеспечить стабилизацию витальных функций. В условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи. На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты с высшим медицинским образованием по разным специальностям. Обучение проводится в очной форме. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы. Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных модулей, иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации. Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Специализированная реанимационная помощь для детей» предусматривает 3 следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, семинарские и практические занятия.

В учебном процессе используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- лекции;
- семинарские занятия с формами контроля знаний (клинические случаи, ситуационные задачи, кейсы и т.д.);

- практические занятия (отработка навыков на манекенах и муляжах);

Цель курса дополнительного профессионального образования: приобретение новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи.

Задачи:

- Обобщить и систематизировать знания о терминальных состояниях.
 - Совершенствовать практические навыки в оказании базового реанимационного комплекса.
 - Научиться принимать решения в нестандартных ситуациях. Применение объективных методов обследования больного.
 - Выявление признаков клинической и биологической смерти.
 - Определение показаний к проведению реанимационных мероприятий.
 - Знание основ базовой сердечно-лёгочной реанимации.
 - Знание критериев эффективности реанимационной деятельности.
- Сбор анамнеза, физикальное обследование;
 - Методики проведения и оценка результатов физикальных, инструментальных и лабораторных методов, контроль эффективности проводимых реанимационных мероприятий;
 - Определение необходимого объема вмешательства;
 - Алгоритм базовой СЛР;
 - Особенности СЛР в педиатрии;
 - Алгоритм безопасного обращения с автоматическим наружным дефибриллятором (АНД);

Срок обучения– 6 дней, 24 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения- дистанционная.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний у детей;
- основные параметры жизнедеятельности у детей;
- особенности диагностики неотложных состояний детского возраста;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний в педиатрии;
- правила, принципы и виды транспортировки детей в лечебно-профилактическое учреждение;

Умения/Навыки:

- проводить обследование ребенка при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния ребенка;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;

- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
- определения тяжести состояния ребенка и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки ребенка;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Структура содержания учебной программы и плана дистанционного обучения

«Специализированная реанимационная помощь для детей» (для врачей всех специальностей ОЗ)

Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2	2	4
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2	2	4
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2	2	4
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2	2	4
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2	2	4
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.	2	2	4
	Всего	12	12	24

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	2
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	2
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	2
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	2
5	Инфузионная терапия и лекарства.	2
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Решение ситуационных задач по респираторной поддержке детей. Интерпретация результатов клинических, клинико-лабораторных и клинико-инструментальных методов оценки состояния гемодинамики у детей, навыки и умения коррекции выявленных нарушений. Основные причины шока у детей. Навыки диагностики, профилактики и лечения шока. Выбор и контроль за эффективностью лекарственных препаратов, используемых для коррекции гемодинамики у детей.	2
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей. Приём Геймлиха. Показ на слайдах и рисунках.	2
3	Нарушения сердечного ритма. Демонстрация и интерпретация различных видов нарушений ритма сердца на ЭКГ с использованием рисунков и слайдов. Анализ ЭКГ. Показания и методика выполнения кардиоверсии при аритмиях сердца.	2
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Демонстрация и раздача материалов по показаниям и обеспечению внутрикостного доступа у детей.	2
5	Инфузионная терапия и лекарства. Раздача и размещение на платформе принципов инфузионной терапии при неотложных состояниях у новорожденных детей. Характеристик инфузионных сред. Оборудований для проведения инфузионной терапии.	2
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей. Размещение на сайте особенностей дистанционного консультирования детей в критическом состоянии. Особенности межгоспитальной транспортировки детей в критическом состоянии на большие расстояния. Образцы протоколов предэвакуационной подготовки и наблюдения, технического обеспечения	2

	и лечения во время эвакуации.	
	ИТОГО:	12

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ:
«Специализированная реанимационная помощь для детей»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)**

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоминание 10%	Понимание 30%	Применение 60%
1	Острая дыхательная недостаточность и шок.	6/18	18/9	1	3	5
2	Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.	6/18	18/9	1	3	5
3	Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма.	6/17	17/9	1	2	6
4	Внутривенный и внутрикостный доступы у детей.	6/18	18/9	1	3	5
5	Инфузионная терапия и лекарства.	6/17	17/8	1	2	5
6	Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей.	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы

Модуль №1

Цель занятия: Обучить навыкам оценки ребенка и ведения с острой дыхательной недостаточностью и шоком. Принципам восстановления проходимости дыхательных путей у детей. Основам диагностики и реанимации детей с нарушениями ритма сердца. Создание в/в и внутрикостного доступа у детей. Расчет жидкостей для в/в вливания у детей. Постреанимационная стабилизация детей.

1. Острая дыхательная недостаточность и шок. Оценка и мониторинг состояния пациента с неотложными респираторными заболеваниями. Тактика оказания помощи при жизнеугрожающих состояниях. Диагностика неотложных респираторных состояний. Тактика оказания помощи пациентам с неотложными респираторными состояниями. Шок - определение, классификация, этиология, клиническая картина. Оценка и мониторинг состояния пациента с анафилактической реакцией и септическим шоком. Первичные мероприятия по неотложной помощи при шоке. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Шоки у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.

2. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей. Педиатрическая оценка ребенка. Применение треугольника оценки, мониторинг и интерпретация жизненных показателей у детей, выявление параметров, указывающих на угрозу жизни пациента. Анатомо-физиологические особенности у детей. Отличия состояния дыхательного дистресса от дыхательной недостаточности. Обсуждение важности поддержания вентиляции и оксигенации у детей. Рассмотрение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей у детей: Аспирация инородного тела, пневмония, бронхолит, круп, астма, пневмоторакс.

3. Оценка и реанимация. Нарушения сердечного ритма. Дети, у которых есть риск к реанимации. Начальная оценка детей. Классификация детей. Реанимация: Дыхательные пути, дыхание. Определение ритма сердца. Часто встречающиеся виды нарушений ритма сердца у детей. Поддержка кровообращения. Особенности интубации в педиатрии. Лекарства применяемые в реанимации детей. Условия прекращения реанимации у детей. Коммуникация с родителями детей. Уход после реанимации.

4. Внутривенный и внутрикостный доступы у детей. Показания к центральному венозному доступу. Противопоказания к центральному венозному доступу. Места введения. Осложнения катетеризации. Методы профилактики осложнений при катетеризации центральных вен. Показания и противопоказания для внутрикостных инфузий у новорожденных детей. Оборудование для внутрикостных инфузий у

новорожденных детей. Методика внутрикостной инфузии у новорожденных детей. Осложнения внутрикостной инфузии у новорожденных детей

5. Инфузионная терапия и лекарства. Жидкости используемые при реанимации. Места, куда можно ввести лекарства. Пути введения лекарственных средств. Создание внутривенного доступа. Показания для внутрикостного доступа. Подготовка лекарств для инфузии. Расчет дозировки лекарственных средств для детей.

6. Постреанимационная стабилизация и транспортировка детей. Цели постреанимационной помощи. Стабилизация – дыхательные пути и обеспечение вентиляции у детей. Успокоительные/миорелаксанты для вентилируемых пациентов. Стабилизация – система циркуляции (жидкости для поддержания и болюсного введения). Стабилизация – неврологическая оценка. Транспортировка – решение, средства связи и срочная подготовка ребенка к транспортировке.

Работа над ситуационными задачами и клиническими случаями.

Форум/обсуждение №1: Оценка ребенка. Восстановление проходимости дыхательных путей у детей.

Вопрос 1. Ребенок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3200 г, длина 50 см. Закричала сразу, к груди приложена на первые сутки, выписана из роддома на 6-е сутки. Период новорожденности протекал без особенностей. В возрасте одного месяца из-за гипогалактии у матери стала получать адаптированные молочные смеси. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы.

Семейный анамнез: у матери — гастроинтестинальная пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров. Ребенок в 3 мес. перенес ОРВИ, протекавшую с небольшим повышением температуры, серозным выделением из носа.

Лечение симптоматическое.

Настоящее заболевание началось остро, с подъема температуры до 38 °С. На следующий день состояние резко ухудшилось: появились пароксизмальный кашель, одышка с затрудненным свистящим дыханием.

При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД — 60 в 1 мин. Перкуторно над легкими легочный звук с коробочным оттенком, аускультативно: обилие мелкопузырчатых и непостоянные крепитирующие хрипы. ЧСС — 140 уд. / мин. Температура тела 38,6 °С. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень +2 см из-под правого подреберья. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей. Общий анализ крови: эр. — $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв — 118 г/л, лейкоц. — $6,2 \times 10^9 /л$, э — 3%, п/я — 1%, с — 30%, л — 58%, м — 8%, СОЭ — 15 мм/час. Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

1. Ваш диагноз.
2. Этиология заболевания.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Принципы лечения.
5. Можно ли ребенка лечить на дому?

Вопрос 2. Вызов врача неотложной помощи в школу.

Мальчик 14 лет после окончания матча по баскетболу почувствовал неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, резкую слабость, головокружение.

В момент осмотра: кожные покровы бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Мраморность кожных покровов, симптом «белого пятна» 7 секунд. При аускультации легких дыхание везикулярное, равномерное, границы сердца в пределах нормы, тоны акцентированы, шумов нет. ЧД 34 в 1 минуту. Пульс слабого наполнения и напряжения более 200 ударов в 1 минуту. АД 65/20 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Машина неотложной помощи прибыла через 20 минут после вызова. По прибытии службы СМП: ЧД 36 в 1 минуту, ЧСС более 200 в 1 минуту, АД 60/20 мм рт.ст. ЭКГ – комплекс QRS узкий, Р не виден, ST ниже изолинии.

1. Диагноз и неотложная помощь?
2. Терапевтические мероприятия бригады скорой помощи.

Вопрос 3. Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы.

При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. АД 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

1. Диагноз?
2. Неотложные мероприятия.
3. Какую диагностическую процедуру необходимо провести незамедлительно?
4. Дальнейшая тактика
5. Условия транспортировки.
6. Виды и критерии клинической оценки степени тяжести шока.
7. Ведущие патогенетические механизмы шока у данного пациента и отличия в экстренной терапии в зависимости от тяжести шока.
8. Противопоказания для применения наркотических анальгетиков при данном виде шока у детей?
9. Ведущий патологический синдром, определяющий тяжесть состояния у данного пациента.
10. Сколько капель в 1,0 мл? Каким образом Вы будете определять необходимую скорость вливания противошоковых растворов.
11. Ваша тактика при остановке машины во время транспортировки данного пациента для оказания помощи другому больному?

Вопросы к самостоятельной подготовке курсантов.

- Нарушения ритма сердца. Классификация. Механизмы возникновения. Антиаритмические средства.
- Нормальные лабораторные показатели периферической крови (микроэлементы крови, газы крови и др.).
- Анатомия и топографическая анатомия органов грудной клетки и брюшной полости. Типы дыхания. Дифференциация перкуторного, пальпаторного и аускультативного данных при патологиях вышеуказанных систем.
- Определение шоков
- Подготовка ребенка для проведения интубации трахеи
- Проведение СЛР у детей по возрасту
- Подготовка оборудования для использования при реанимационных мероприятиях
- Анатомия сосудов верхних и нижних конечностей.
- Введение нестабильных больных детей на догоспитальном и госпитальном периоде.
- Подготовка оборудования при реанимационных мероприятиях.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Шоки у детей». Утверждено приказом МЗ КР № 42 от 18.01.2017 г.
2. Авдеев С.Н., Белобородов В.Б., Белоцерковский Б.З. и др. Тяжелая внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России. // Анестезиология и реаниматология, 2022.
3. Андреев А.А., Братищев И.В., Гаврилов С.В. и др. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре. Методические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (третий пересмотр). // Вестник интенсивной терапии, 2021.
4. Горбачев В.И., Фишер В.В., Левин Я.И. и др. Диагностика состояний и заболеваний, требующих оказания анестезиолого-реанимационной помощи. // Врач, 2021.
5. Ярошецкий А.И., Грицан А.И., Авдеев С.Н. и др. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс – синдрома. Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» // Анестезиология и реаниматология, 2020.
6. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных: пособие для врачей. СПб.: СПбГПМА, 2008.
7. Вельтищев Ю.Е., Шаробаро В.Е. Неотложные состояния у детей: справочник. М.: Издательство БИНОМ, 2011.
8. Михельсон В.А. Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Европейский Совет по Реанимации, 2010 г.
2. Дубровин К.В., Зайцев А.Ю., Светлов В.А. и др. Прогнозирование трудных дыхательных путей в практике врача - анестезиолога-реаниматолога. // Вестник анестезиологии и реаниматологии, 2020.
3. Куклин В.Н. Анестезия в отделении хирургии одного дня. Обзор литературы. // Вестник интенсивной терапии, 2020.
4. Шарон Е. Страус, В. Скотт Ричардсон и др. «Медицина, основанная на доказательствах». Москва ГЭОТАР-Медиа 2020 г.
5. Латфуллин И.А. «Аритмология. Клинические рекомендации». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021г.

Структура содержания учебной программы и плана дистанционного обучения
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и неврологии»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
6 дней (24 кредит часа)
«Кардиология жана неврологиядагы кечиктирилгис медициналык тез жардамдын тандалган маселелери»
(ССУ бардык адистиктеги дарыгерлер үчүн)
6 күн (24 кредит саат)
Дистанттык окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данная программа предназначена для врачей всех специальностей организаций здравоохранения и включает ряд разделов таких как неотложные состояния в кардиологии и неврологии с последующим двух дневными клиническими навыками по пройденным темам. Это - интерактивный курс, построенный на сочетании лекционного материала и практического обучения.

В программу включены современные руководства и стандарты реанимации и интенсивной терапии пациентов с сердечно-сосудистой патологией и неотложными состояниями в неврологии.

Актуальность неотложных состояний в кардиологии и неврологии чрезвычайно высока так, как сердечно-сосудистые и неврологические заболевания остаются основной причиной смертности и инвалидизации во всем мире, поражая миллионы людей в том числе и в Кыргызской республике.

Высокая смертность и заболеваемость: сердечно-сосудистые и неврологические заболевания являются глобальной проблемой, приводящей к миллионам смертей ежегодно, что делает кардиологию и неврологию приоритетным направлением медицины.

Расширение спектра заболеваний: помимо классических болезней, растет понимание роли не конвенциональных факторов риска, влияющих на развитие болезней сердца и центральной нервной системы.

Появление новых методов: кардиология и неврология постоянно развиваются, внедряя новые технологии для диагностики и лечения, от новых лекарств до минимально инвазивных процедур.

Профилактика и образ жизни: актуальность смещается в сторону профилактики, включая рекомендации по питанию, физической активности и контролю за давлением, подчеркивая важность образа жизни.

Комплексный подход: кардиология и неврология включает в себя множество под-направлений как аритмология, инфарктология, эхокардиография, цефалгология, церебро-васкулярные заболевания

ЦНС, эпилептология и др., охватывая все аспекты здоровья сердца и сосудов.

Цель курса:

- Повышение квалификации врачей– в области диагностики и лечения пациентов с кардиальной и неврологической патологией.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний по неотложным состояниям в кардиологии и неврологии.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам с кардиальной и неврологической патологией.
- Повышение уровня подготовки курсантов для оказания экстренной, своевременной медицинской помощи пациентам с некоторыми часто встречающимися заболеваниями сердечно-сосудистой системы и в неврологии.

Срок обучения– 6 дней, 24 кредит часа.

Контингент слушателей: врачи всех специальностей ОЗ.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- этиологию и патогенез неотложных состояний в кардиологии и неврологии;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний в кардиологии и неврологии;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях в кардиологии и неврологии;
- принципы фармакотерапии неотложных состояний;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла дистанционного обучения
«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в
кардиологии и неврологии».**

(для врачей всех специальностей ОЗ).

Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2	2	4
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2	2	4
3	Острый коронарный синдром.	2	2	4
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	2	2	4
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2	2	4
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	2	2	4
ИТОГО:		12	12	24

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	2
3	Острый коронарный синдром.	2
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	2
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	2
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР. Основы поддержания жизнедеятельности. (Семинарское занятие по первичной оценке пациента с использованием кейсов. Оказание помощи при поперхивании (инородное тело в дыхательных путях). Демонстрация приёма Геймлиха в рисунках.	2
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Семинарское занятие по оказанию расширенной кардиологической помощи с использованием алгоритмов на рисунках и слайдах.	2
3	Острый коронарный синдром. Ситуационные задачи и клинические случаи по острому инфаркту миокарда с подъёмом и без подъёма сегмента ST, нестабильной стенокардии.	2
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты. Нарушения мозгового кровообращения. Работа с клиническими задачами.	2
5	Ситуационные задачи и кейсы по неотложным состояниям в неврологии. Судороги. Головная боль, головокружения. Обсуждение сценариев. Приём «Эппла». Сценарии головной боли при мигрени, объёмном образовании.	2
6	Сценарии и клинические задачи по менингитам, поражениях и травмах спинного мозга. Показ на слайдах использование спинального щита для иммобилизации спинного мозга.	2
	ИТОГО:	12

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
КРАТКОСРОЧНОГО ЦИКЛА:**

**«Избранные вопросы неотложной медицинской помощи в кардиологии и
неврологии»**

(для врачей всех специальностей ОЗ).

Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоми нение 10%	Пони мание 30%	Примене ние 60%
1	Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента СЛР.	6/18	18/9	1	3	5
2	Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.	6/18	18/9	1	3	5
3	Острый коронарный синдром.	6/17	17/9	1	2	6
4	Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.	6/18	18/9	1	3	5
5	Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.	6/17	17/8	1	2	5
6	Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы

1. Основы поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР. Первичная оценка пациента. Восстановление проходимости дыхательных путей, оценка дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация (СЛР). Показания и противопоказания к СЛР. Техника проведения компрессии грудной клетки и искусственная вентиляция пациента. Применение мешка Амбу. Виды мешка Амбу. Временные и постоянные методы респираторной поддержки пациентов. Оказание помощи пациенту при попадании инородного тела в дыхательные пути, удары по спине и прием Геймлиха. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

Участие в форумах/семинарские занятия №1: Основы поддержания жизнедеятельности.

Вопрос 1. Что такое первичная оценка? Какие Вы знаете показания к проведению СЛР? Каково соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ? В каких случаях используется орофарингеальный и назофарингеальный воздуховоды? Перечислите временные и постоянные методы респираторной поддержки?

2. Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца. Внезапная коронарная смерть (ВКС) определение, механизм возникновения, диагностика и реанимационные мероприятия при ВКС. ФЖ и ЖТ без пульса. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Асистолия и БЭА сердца. Алгоритмы неотложной помощи. Пароксизмальные тахикардии- определение, патогенез аритмий, диагностика и неотложная медицинская помощь. Брадиаритмии. Атриовентрикулярные блокады 1 степени, 2 степени Мобитц – 1 и Мобитц – 2, высокостепенную АВ – блокаду и полную АВ – блокаду. Обзор экстренных лечебных мероприятий при брадикардии и тахикардии; медикаментозное лечение и метод электроимпульсной терапии. Использование адреналина, лидокаина, атропина и амиодарона. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.

Участие в форумах/семинарские занятия №2: Внезапная коронарная смерть и угрожающие жизни нарушения ритма сердца.

Вопрос 1. Ваш диагноз и тактика в следующих клинических случаях, обоснуйте Ваш ответ.

У женщины 68 лет при выполнении физической нагрузки произошла остановка сердца.

Перечислите признаки остановки сердца.

Случай В: Во время физических упражнений подросток жевал жевательную резинку, поперхнулся и стал задыхаться: он в сознании,

хватается за горло, не может вдохнуть. Охарактеризуйте состояние пострадавшего. Продемонстрируйте Вашу тактику.

Вопрос №2. Мужчина 57-ми лет на троллейбусной остановке внезапно почувствовал плохо, потерял сознание, кожа приобрела цианотический оттенок. Дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется. Начато проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

Установите предварительный диагноз.

Определите критерии адекватно проводимого закрытого массажа сердца и искусственной вентиляции легких.

3. Острый коронарный синдром. Острый коронарный синдром. Определение синдрома. Классификация ОКС (с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST). Клиническая картина и диагностика острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Эквиваленты ангинозных болей и атипичные формы ОИМ. ЭКГ признаки ОИМ и нестабильной стенокардии. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при ОКС. Перечень групп медикаментов используемых в неотложной терапии больных с ОКС. Показания к ангиографии и стентированию коронарных артерий и аорто-коронарному шунтированию. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.

Участие в форумах/семинарские занятия №3: Острый коронарный синдром.

Вопрос 1. У больного 53 лет, курильщика, в течение двух месяцев наблюдаются приступы сжимающих болей за грудиной, связанные с быстрой ходьбой, подъемами по лестнице. Боль иррадирует в левую руку и лопатку, длится 3-5 минут, проходит после приёма нитроглицерина или в покое.

За неделю до поступления в клинику приступы загрудинных болей участились до 3-6 раз в день, дважды возникали и в покое. Боль стала интенсивнее, за сутки больной принимает до 8-10 таблеток нитроглицерина.

При осмотре состояние больного удовлетворительное, больной повышенного питания, кожные покровы обычной окраски. Лёгкие без патологии. Границы сердца не смещены. Ритм правильный 84 в 1 мин, АД 130/80 мм рт.ст. Печень не увеличена, отёков нет.

Общий холестерин - 7,5 ммоль/л, ЭКГ депрессия ST на 1,5 мм в II, III, AVF. Тропонины в норме.

1. Определите и обоснуйте диагноз.

2. Какую динамику приобрела болезнь? Назовите синдром. 3. Ваша тактика.

4. Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.

Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика ОНМК, инсультов. Оказание неотложной медицинской помощи при ОНМК, инсультах.

Участие в форумах/семинарские занятия №4: Неотложные состояния в неврологии. ОНМК. Инсульты.

Больная А., 60 лет. страдает гипертонической болезнью в течение нескольких лет. АД, несмотря на проводимую терапию, держится на цифрах 190-200 / 90-100 мм рт. ст. Сегодня, внезапно, во время работы потеряла сознание и упала, отмечалась рвота. Была вызвана «скорая помощь».

Объективно:

— больная без сознания; АД 230/120 мм рт. ст., пульс 106 ударов в мин.,
— дыхание учащенное, шумное, зрачки расширены, на болевые раздражения не реагирует;

— симптом «паруса» левой щеки, левые конечности падают «как плети», на левой ноге симптом Бабинского, левосторонняя гиперрефлексия.

В стационаре была произведена люмбальная пункция:

— ликвор вытекает под давлением, красного цвета.

Несмотря на проводимое лечение, через несколько часов температура поднялась до 40 С, появились ознобоподобный тремор. На вторые сутки наступил летальный исход.

Задание

Обоснуйте предполагаемый диагноз.

Подтвердите его данными дополнительных исследований.

Определите причину летального исхода.

Эталон ответа

1. Быстрое развитие общемозгового и очагового синдромов на фоне артериальной гипертензии и физического напряжения свидетельствует об остром нарушении мозгового кровообращения геморрагического характера – паренхиматозном инсульте.

2. Повышенное давление цереброспинальной жидкости и наличие в ней

примеси крови подтверждает диагноз геморрагического инсульта.

3. Появление в клинической картине судорог, озноб подобного тремора и внезапного повышения температуры тела свидетельствует о прорыве крови в желудочки мозга, что и явилось причиной летального исхода.

5. Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика судорог и головных болей (мигрени простые и сложные, кластерные головные боли). Оказание неотложной медицинской помощи при судорогах и головных болях. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.

Участие в форумах/семинарские занятия №5: Неотложные состояния в неврологии. Судороги. Головная боль.

Вопрос 1. Мужчина 46 лет, жалуется на утренние головные боли, приступы, сопровождающиеся подергиваниями в правых конечностях (начинаются в правой ноге, распространяются на правую руку). Сознание не теряет. Приступы повторяются 1-2 раза в день, впервые возникли 3 месяца назад. Из анамнеза известно, что 4 года назад получил закрытую черепно-мозговую травму – ушиб головного мозга. По данным КТ: наружная и внутренняя гидроцефалия. На ЭЭГ: комплексы «острая медленная волна» в лобно-теменной области левого полушария.

Задание:

- 1) Клинический диагноз?
- 2) Обследование?
- 3) Лечение?

Ответ: 1) Последствия закрытой черепно-мозговой травмы (ушиб головного мозга). Симптоматическая эпилепсия, парциальные моторные припадки (джексоновский марш). 2) Обследование: МРТ головного мозга, ЭЭГ. 3) Лечение: нормализация внутричерепного давления (глицерин, флебодия), препараты вальпроевой кислоты (депакин, конвулекс), топамакс.

6. Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга. Определение, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика менингитов и поражения спинного мозга. Оказание неотложной медицинской помощи при менингитах и поражениях спинного мозга.

Участие в форумах/семинарские занятия №6: Неотложные состояния в неврологии. Менингиты. Поражения спинного мозга.

Вопрос 1. Больной А, 18 лет. Заболел остро. В течение недели беспокоил насморк, першение в горле. Отмечался подъем температуры тела до 38. К врачу не обращался, лечился самостоятельно жаропонижающими средствами. В конце периода возникла сильная головная боль, тошнота, рвота, боль в мышцах затылка, шеи, озноб, повышение температуры до 39,5 С. На губах у носогубных складок появились герпетические высыпания.

Объективно:

- температура тела 38,5 С, пульс ритмичный, 90 ударов в мин.,
- больной несколько заторможен,
- наблюдается световая и тактильная гиперестезия,

— резко выражена ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, верхний и нижний симптомы Брудзинского.

При люмбальной пункции:

- ликвор вытекает под давлением, мутный, желто-зеленого цвета;
- по результатам лабораторных исследований – нейтрофильный цитоз.

З а д а н и я

Обоснуйте предполагаемый диагноз.

Подтвердите диагноз данными исследования ликвора.

Определите объем необходимой помощи и ухода.

Эталон ответа

У больного наблюдается инфекционное заболевание нервной системы – менингококковый менингит. Об этом свидетельствуют: обще инфекционный синдром, менингеальный синдром.

2. При менингококковом менингите отмечается изменение ликвора: повышение давления, нейтрофильный цитоз, желто-зеленый цвет.
3. Поместить пациента в инфекционную больницу (боксированное отделение), учитывая приоритетную проблему – гиперестезия – обеспечить тихую палату с приглушенным светом, обеспечить борьбу с гипертермией и отеком мозга, проводить антибактериальную терапию, гигиенический уход.

Вопросы к самостоятельной подготовке курсантов.

- Понятия о терминальных состояниях и биологической смерти.
- Понятия об основах поддержания жизнедеятельности. Первичная оценка пациента. СЛР.
- Нарушения ритма сердца. Классификация. Механизмы возникновения. Антиаритмические средства.
- Коронарография. Показания к коронарографии. Рентген-хирургические методы лечения КБС (транслюминальная коронарная баллонная ангиопластика, стентирование коронарных артерий). Хирургическое лечение КБС (аорто-коронарное шунтирование).
- Анатомия головного и спинного мозга. Анатомия черепно-мозговых нервов, области иннервации спинно-мозговых нервов.
- ОНМК. Классификация, клиническая картина. Неотложная помощь.
- Инфекции ЦНС. Виды. Клиническая картина.
- Судорожные состояния. Этиология, клиническая картина, диагностика и оказание неотложной медицинской помощи.
- Повреждения спинного мозга. Спинальный шок. Иммобилизация позвоночного столба и шейного отдела позвоночника.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Сердечно-легочная реанимация у взрослых». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
2. Клиническое руководство МЗ КР. «Острые коронарные синдромы». Утверждено приказом МЗ КР № 1049 от 03.10.2025 г.
3. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение хронических коронарных синдромов». Утверждено приказом МЗ КР № 1293 от 29.12.2025 г.
4. Клинический протокол МЗ КР. «Диагностика и лечение стабильной ишемической болезни сердца». Утверждено приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
5. Клиническое руководство МЗ КР. «Реваскуляризация миокарда при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST». Утверждено приказом МЗ КР № 1342 от 25.12.2024 г.
6. Клиническое руководство МЗ КР. «Диагностика и лечение головной боли у взрослых». Переутверждено приказом МЗ КР № 927 от 23.12.2016 г.
7. Фрид М. «Кардиология в таблицах и схемах». М. Практика, 2021.
8. Руксин В. В. Краткое руководство по неотложной кардиологии. Санкт-Петербург, Информ Мед. 2019.
9. Острый коронарный синдром / под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2023.
10. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
11. Ведение больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Клиническое руководство на догоспитальном этапе. 2017 г.
12. Заболевания позвоночника. Полный справочник [Электронный ресурс] / А. В. Авдеев, А. К. Вешкин, Гладенин к. м. н. В.Ф. [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019.
13. Аминофф, Михаэль Дж. Клиническая неврология: пер. с англ. / М. Дж. Аминофф, Д.А. Гринберг, Р.П. Саймон; под общ. ред. О.С. Левина. - 2-изд., доп. - Москва: МЕДпресс-информ, 2020.

Дополнительная:

1. Острый коронарный синдром / под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2023.
2. Тактика врача-кардиолога: практическое руководство / под ред. Ж.Д. Кобалава.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
3. Бойцов, С.А. Возможности диспансерного наблюдения в снижении смертности от ишемической болезни сердца / С.А. Бойцов, С.И. Проваторов. // Терапевтический архив. - 2023.

4. Шанин, В.Ю. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2019.
5. Швалев, В. Н. Нервная система и заболевания сердца / В.Н. Швалев. - М.: Медицина, 2019.
6. Берлит, Петер. Неврология : справочник / Петер Берлит ; пер. с нем.: [А.В. Кожина]. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019.
7. Дарбинян, Ваагн Жирайрович. Эпилепсия и пароксизмальные состояния : клиника, диагностика, лечение / В.Ж. Дарбинян. - Москва : [б. и.], 2021.
8. Клинические рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками / под ред. Л.В. Стаховской ; Национальная ассоциация по борьбе с инсультом [и др.]. - Москва : [б. и.], 2021.
9. Левин, Олег Семенович. Неврология : справочник практического врача / О.С. Левин, Д.Р. Штульман. - 10-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2020.
10. Нарушения мозгового кровообращения : диагностика, лечение, профилактика / З.А. Суслина [и др.]. - Москва : МЕДпресс-информ, 2021.
11. Неврология для врачей общей практики : учебное пособие для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего образования по специальности 31.5.01 Лечебное дело / под ред. В.Л. Голубева, А.М. Вейна. -Москва: МЕДпресс информ, 2017.

Структура содержание учебной программы и плана дистанционного обучения

«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых отравлениях» (для врачей стационаров)

6 дней (24 кредит часа)

«Курч ууланууда дарт аныктоо жана кечиктирилгис медициналык жардам көрсөтүү» (стационар дарыгерлери үчүн)

6 күн (24 кредит саат)

Дистанттык окуу планынын мазмуну жана планы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), острые отравления составляют 15–20% всех лиц, экстренно поступающих на стационарное лечение по неотложным показаниям. Всего в мире в ежегодно от острых отравлений погибает около 250 000 человек, и смертность составляет около– 4,3%. Острые отравления входят в число 10 ведущих причин смерти. Кроме того, в мире ежегодно регистрируется несколько миллионов отравлений от укусов ядовитых змей и насекомых. Согласно отчетам центров лечения острых отравлений мира, 44,73% острых отравлений составляют лекарственные препараты, 34,67% – спирты, 6,21% – прижигающие вещества, 1,43% – в результате контакта с ядовитыми животными, включая змей, а отравления наркотиками составили 24,7%. Диагностика и лечение острых отравлений, как видно, остаются **актуальной** научно-практической задачей. Пневмонии наиболее часто ухудшают течение острых отравлений психофармакологическими средствами, частота их развития превышает 40%. Поэтому важны их ранняя диагностика и настойчивое лечение. Течение ряда острых и хронических заболеваний нередко значительно ухудшает присоединение энцефалопатии, развивающейся вследствие гипоксического повреждения головного мозга, при острых отравлениях психофармакологическими средствами, наркотиками и алкоголем, относящимися к нейротоксикантам, приобретающей характер токсикогипоксической. Это сопровождается изменениями его функциональной активности в виде широкого спектра когнитивных расстройств и существенно увеличивает риск развития инвалидизирующих состояний, обычно связанных с формированием психоорганического синдрома. Еще одной проблемой при указанной патологии является эндотоксикоз, развивающийся в результате нарушения показателей гомеостаза вследствие накопления в организме эндогенных токсичных веществ, который приобретает ведущее значение по мере устранения экзогенных токсичных факторов.

Целью курса является углубление и систематизация теоретических знаний и закрепление практических навыков у врачей всех специальностей ЦОВП, а также оказание высококвалифицированной неотложной медицинской помощи пострадавшим в результате острых отравлений.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области неотложной токсикологии;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при острых отравлениях;
- совершенствовать знания и умения диагностики острых отравлений;
- совершенствовать умения в оказании неотложной медицинской помощи при основных токсикологических синдромах;

Срок обучения– 1 неделя (24 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи стационаров.

Форма обучения- очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- классификация ядов и отравлений, основные синдромы острых отравлений;
- ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- основы оказания неотложной медицинской помощи при острых отравлениях.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Отношение:

- повышение уровня теоретических и практических знаний в неотложной токсикологии.
- Применение полученных знаний в своей практике для

оказания качественной неотложной медицинской помощи.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла дистанционного обучения
«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых
отравлениях»**

(для врачей стационаров)

Продолжительность цикла 1 неделя, (24 часа)

п\п №	Темы	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Отравления ядовитыми веществами	2	2	4
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2	2	4
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	4
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2	2	4
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	4
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2	2	4
	ИТОГО:	12	12	24

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Отравления ядовитыми веществами	2
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	2
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	2
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	2
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	2
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Отравления ядовитыми веществами. Демонстрация на слайдах классификации ядов и отравлений. Стадии отравлений. Основные синдромы острых отравлений. Методы детоксикации. Распространенность, структура и эпидемиология отравлений. Фармакокинетика ядов.	2
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями угарным газом и продуктами горения. Клинические случаи с нарушением регуляции дыхания: ЧМТ, отравления, передозировка.	2
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями ядами психотропного действия. Кейсы по отравлениям лекарственными препаратами, холинолитиками и анальгетиками, снотворными, транквилизаторами, антидепрессантами, наркотическими анальгетиками.	2
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам с отравлениями этанолом и суррогатами алкоголя. Клинические сценарии с делирием (алкоголизм), злоупотребления химическими веществами. Демонстрация и раздача клинических сценариев.	2
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи. Общие принципы интенсивной терапии острых отравлений. Клинические случаи неотложных состояний при отравлениях. Моделирование неотложных состояний при отравлениях.	2
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи. Неотложная медицинская помощь пациентам при	2

	укусах насекомых (каракурта, скорпиона, змей и др). Классификация, патогенетические механизмы, жизнеугрожающие синдромы. Демонстрация и раздача материалов по лечению при укусах насекомых.	
	ИТОГО:	12

Матрица
дистанционного курса обучения
«Диагностика и неотложная медицинская помощь при острых
отравлениях»
(для врачей стационаров)
 Продолжительность цикла 1 неделя, (24 часа).

№	Тема	Часы % Л+С+ П	Удел ь- ный вес вопро сов	Когнитивные уровни + %		
				Запом инание 10%	Пони- мание 30%	Прим е нение 60%
1	Отравления ядовитыми веществами	3/14	7/14	1	2	4
2	Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.	4/18	9/18	1	3	5
3	Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.	4/18	9/18	1	3	5
4	Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.	4/18	9/18	1	3	5
5	Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.	4/18	9/18	1	3	5
6	Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.	3/14	7/14	1	2	4
Итого:		22/100	50/100	6/10	16/30	28/60

Содержание программы

«Неотложная медицинская помощь при острых отравлениях»

- 1. Отравления ядовитыми веществами.** Организация медицинской помощи при отравлениях ядовитыми веществами на догоспитальном этапе. Проведение первичной и вторичной оценки пациента с отравлениями ядовитыми веществами. Изучение механизма воздействия ядовитых веществ на организм пациентов.
- 2. Вдыхание дыма, токсических веществ и оказание догоспитальной помощи.** Обучить и продемонстрировать навыки догоспитальной помощи при вдыхании дыма и токсических веществ. Объяснить цель и тактику проведения манипуляции.
- 3. Злоупотребление лекарственными средствами и методы оказания догоспитальной помощи.** Знать особенности влияния лекарственных средств на организм человека. Объяснить цель и тактику ведения пациентов при передозировке и отравлении лекарственными средствами. Обзор и обсуждение: Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
- 4. Отравление алкоголем и суррогатами алкоголя, оказание догоспитальной помощи.** Обучить курсантов как выявлять острое отравление этиловым спиртом, суррогатами алкоголя и алкогольную кому.
- 5. Пищевые отравления и методы оказания догоспитальной помощи.** Оказание догоспитальной неотложной медицинской помощи пациентам с пищевыми отравлениями. Сформировать представление о пищевых отравлениях и их профилактики.
- 6. Укусы насекомых и методы оказания догоспитальной помощи.** Дать понятие о неотложной догоспитальной медицинской помощи при укусах насекомых. Обучить методам оказания неотложной помощи при укусах насекомых.

Литература:

Основная:

1. Клиническое руководство МЗ КР. «Оказание помощи лицам, употребляющим новые психо-активные вещества». Утверждено приказом МЗ КР № 841 от 07.08.2024 г.
2. Основы токсикологии. Учебное пособие Извекова Татьяна Валерьевна, Кобелева Наталья Александровна, Гуцин Андрей Андреевич Редактор: Гриневич В. И. Издательство: Лань, 2022 г. Серия: Учебники для вузов. Специальная литература Подробнее: <https://www.labirint.ru/books/737504/>
3. Лодягин А.Н., Синенченко А.Г., Батоцыренов Б.В. Шикалова И.А., Антонова А.М. Эпидемиологический анализ распространенности и структуры острых отравлений в Санкт-Петербурге (по данным многопрофильного стационара) Токсикологический вестник. - 2019. - N 4 (157). - С. 4 - 8.
4. Оказание медицинской помощи больным с острыми отравлениями на догоспитальном и раннем госпитальном этапах / Под редакцией профессора И.П. Миннуллина / Учебно-методическое пособие / Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. - СПб. 2018.
5. Балабанова О.Л., Шилов В.В., Лодягин А.Н., Глушков С.И. Структура и лабораторная диагностика немедицинского потребления современных синтетических наркотических средств. Журнал им. Н.В. Склифосовского "Неотложная медицинская помощь". - 2019. - Т. 8. - N 3. - С. 315 - 320.
6. Васильев С.А., Шилов В.В., Барабанов П.А., Сенцов В.Г., Яцынюк Б.Б. Острые отравления синтетическими наркотиками. Общая реаниматология. - 2018. - N 1. - С. 23 - 28.

Дополнительная литература:

1. Фортъе-Берновилль, Морис Гомеопатическое лечение алкоголизма, лекарственных и пищевых отравлений / Морис Фортъе-Берновилль. - М.: Гомеопатическая книга, 2017. - 533 с.
2. Луфт В.М. Справочник по клиническому питанию/В.М. Луфт, А.В. Лапицкий, А.М. Сергеева // Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Северо-Западная ассоциация парентерального и энтерального питания. – СПб.: ООО "РА Русский Ювелир", 2018. – 368 с.
3. Ющук Н.Д., Кухтевич Е.В., Кулагина М.Г. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Учебное пособие. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г., 160 с.

Электронные ресурсы (источники ссылок):

<https://www.cdc.gov/co/faqs.htm> Архивная копия от 5 июля 2017 на

https://www.cdc.gov/disasters/co_guidance.html Архивная копия от 30 сентября 2018 на [Wayback Machine](#)

<https://www.nhs.uk/conditions/carbon-monoxide-poisoning/> Архивная копия от 27 сентября 2018

<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/carbon-monoxide/symptoms-causes/syc-20370642> Архивная копия от 12 декабря 2021

<https://emedicine.medscape.com/article/819987-overview> Архивная копия от 27 июля 2018

Подписи разработчиков:

Заведующий межфакультетской
кафедрой неотложной
медицинской помощи
ЮФКГМИПиПК имени
С.Б.Даниярова
К.М.Н. _____

_____ А.П. Ирисов

преподаватель межфакультетской
кафедры неотложной
медицинской помощи
ЮФКГМИПиПК имени
С.Б.Даниярова

_____ Р.К. Назаров

преподаватель межфакультетской
кафедры неотложной
медицинской помощи
ЮФКГМИПиПК имени
С.Б.Даниярова

_____ А.С. Акматова

преподаватель межфакультетской
кафедры неотложной
медицинской помощи
ЮФКГМИПиПК имени
С.Б.Даниярова

_____ Э. Сыдыков

Оформление учебной программы повышения квалификации и
сопроводительных документов соответствует установленным требованиям

Должность, ученая степень,
ученое звание

_____ И. О. Фамилия
Подпись

Должность, ученая степень,
ученое звание

_____ И. О. Фамилия
Подпись

Рецензия

на комплексную программу

«Неотложная медицинская помощь»

(для врачей всех специальностей ТБ, врачей ЦСМ, ЦОВП и врачей ЦЭМ)

«Кечиктирилгис медициналык жардам»

(АО бардык адистиктеги дарыгерлери, УДБ дарыгерлери, ЖДПБ жана ШМБ дарыгерлери үчүн)

Комплексная программа кафедры «Неотложной медицинской помощи» соответствует профилю по проводимым курсам повышения квалификации в системе непрерывного медицинского образования.

Значительная доля часов отведена практическому обучению, что является обоснованным в связи с необходимостью отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации, обеспечения проходимости дыхательных путей, остановки кровотечений, проведения экстренных манипуляций и работы в составе медицинской команды. Практическая направленность программы соответствует современным требованиям к подготовке специалистов неотложной медицины.

Практические контрольные задания полностью согласуются с перечнем практических навыков, заявленных в программе. Оценка выполнения сердечно-лёгочной реанимации, обеспечения проходимости дыхательных путей, остановки кровотечений и работы по алгоритму ABCDE подтверждает соответствие контроля требованиям к профессиональной подготовке специалистов неотложной медицины.

Итоговое контрольное задание в форме анализа клинического случая обеспечивает комплексную оценку знаний, умений и навыков, что соответствует целям итоговой аттестации и позволяет объективно определить уровень готовности обучающихся к профессиональной деятельности.

Литература и научные источники применяются для углубления знаний, развития клинического мышления и анализа сложных клинических ситуаций. Использование новых и действующих клинических руководств, протоколов, клинических рекомендаций МЗ КР способствует освоению доказательных подходов и актуальных стандартов оказания неотложной медицинской помощи. Это обеспечивает соответствие подготовки обучающихся действующим требованиям системы здравоохранения.

Литературные источники активно применяются при подготовке к практическим занятиям, выполнении контрольных заданий, разборе клинических случаев и самостоятельной работе обучающихся, что способствует формированию навыков профессионального самообразования и непрерывного повышения квалификации.

Рецензент:

Заведующий кафедрой хирургии с

курсом анестезиологии

и реаниматологии к.м.н., доцент:

Беков Т.А.

Рецензия
на комплексную программу
«Неотложная медицинская помощь»
(для врачей всех специальностей ТБ, врачей ЦСМ, ЦОВП и врачей ЦЭМ)

Данная комплексная программа соответствует профилю кафедры по проводимым курсам повышения квалификации.

Актуальность программы: учитывая современную значимость и востребованность в здравоохранении, образовании и системе экстренной помощи настоящая программа играет ключевую роль как в обучении специалистов, так и в построении эффективной системы помощи при острых и жизнеугрожающих состояниях.

Объём программы по неотложной медицине обоснован широтой и сложностью клинических ситуаций, с которыми сталкиваются медицинские работники при оказании экстренной и неотложной помощи. Специалист должен владеть комплексом теоретических знаний и практических навыков для своевременного распознавания, оценки и лечения острых и жизнеугрожающих состояний у пациентов различного возраста.

Поставлены четкие цели и задачи комплексной программы. Используются интерактивные, современные и доказательные методы обучения.

Контрольные задания по дисциплине «Неотложная медицина» разработаны в соответствии с целями, задачами и содержанием образовательной программы и направлены на комплексную оценку сформированности профессиональных компетенций обучающихся.

Использование учебной, научной и нормативной литературы в рамках программы по неотложной медицине направлено на обеспечение актуальности, научной обоснованности и практической направленности образовательного процесса. Подобранные источники соответствуют содержанию дисциплины, современным клиническим рекомендациям и требованиям к подготовке специалистов неотложной медицинской помощи.

Рекомендую утвердить настоящую комплексную программу «Неотложная медицинская помощь».

Рецензент
Заведующий отделения
анестезиологии и реанимации
ОМОКБ:

Насиров А.М.

Рецензия

на комплексную программу

«Неотложная медицинская помощь»

(для врачей всех специальностей ТБ, врачей ЦСМ, ЦОВП и врачей ЦЭМ)

Комплексная программа на тему: «Неотложная медицинская помощь» соответствует проводимым курсам по непрерывному обучению и профилю деятельности кафедры «Неотложной медицинской помощи».

Актуальность программы заключается в охватывании ею основных направлений неотложной медицины как: сердечно-сосудистые, неврологические, дыхательные, травматологические, токсикологические и инфекционные неотложные состояния, а также основы реанимации, сортировки и интенсивной терапии. Такой объём обеспечивает системное формирование клинического мышления и алгоритмического подхода к оказанию помощи в условиях дефицита времени.

Теоретические тестовые задания соответствуют основным разделам программы и позволяют оценить уровень усвоения базовых понятий, клинических алгоритмов и принципов оказания неотложной помощи. Вопросы охватывают ключевые темы дисциплины, включая первичный осмотр пациента, жизнеугрожающие состояния, сердечно-лёгочную реанимацию и экстренные синдромы, что обеспечивает проверку когнитивного компонента обучения.

Контрольные вопросы ориентированы на выявление глубины понимания материала, способности обучающихся анализировать клинические ситуации и аргументированно излагать алгоритмы действий. Данный вид контроля соответствует задачам формирования клинического мышления и профессиональной терминологии, предусмотренным программой.

Ситуационные задачи отражают реальные условия работы специалиста неотложной медицины и направлены на оценку умений принимать решения в условиях ограниченного времени. Они соответствуют практико-ориентированной направленности программы и позволяют проверить способность обучающихся применять теоретические знания при оказании экстренной медицинской помощи.

Учебная литература используется для формирования базовых теоретических знаний по ключевым вопросам неотложной медицины, включая диагностику и лечение острых и жизнеугрожающих состояний, алгоритмы сердечно-лёгочной реанимации, принципы интенсивной терапии и неотложной помощи. Она обеспечивает системное освоение материала и единый терминологический подход.

Рецензент:

зав.отд.экстренной
медицинской помощи
ОМОКБ:

Монокбаев К.