

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

1. Темы лекций

месяц октябрь

№ п/п	Тема лекции	дата	ФИО лектора
1.	Анестез, офтальмологии, при сопутствующей патологии	13/10/23	Червяков Игорь Борисович
2.	Анестезиология в торакальной и абдоминальной хирургии, урологии, травматологии	14/10/23	Смирнова Вера Александровна
3.	Нутритивная поддержка	20/10/23	Бичурин Рамазан Амирович
4.	Трансфузиология	21/10/23	Пугонин Евгений Викторович
5.	Анестезиология в сердечно-сосудистой хирургии, искусственное кровообращение	27/10/23	Фурсов Александр Анатольевич
6.	Анестезиология в акушерстве, гинекологии и педиатрии	28/10/23	Распопин Юрий Святославович

2. Темы семинаров (практических занятий) по разделам специальности

№ п/п	Темы семинарских занятий	Дата проведения	Оценка	Подпись
1.	Сердечно-лёгочно-мозговая реанимация. Оснащения, основные компоненты интенсивной терапии, критерии адекватности и прогноза	02.10.23		
2.	Клиническая физиология кровообращения. Особенности диагностики и интенсивной терапии шоковых состояний различного генеза	03.10.23		
3.	Метаболизм, питание. Зондовое питание. Парентеральное питание. Мониторинг и оценка метаболизма и питания. Поддержка температуры и питания	04.10.23		
4.	Клиническая физиология мозгового кровообращения. Основные принципы диагностики неврологических нарушений и компоненты интенсивной терапии	05.10.23		
5.	Постреанимационная болезнь мозга. Этиопатогенез, диагностика и компоненты интенсивной терапии. Элементы прогноза, диагностика смерти мозга	09.10.23		
6.	Эндо- и экзотоксикоз. Патогенез, аспекты диагностики и выбор метода эфферентной терапии	10.10.23		
7.	Особенности диагностики гемолитико – уремического синдрома	11.10.23		

8.	Клиническая физиология центральной и вегетативной нервной системы. Клиническая физиология боли. Нейромышечный синапс	12.10.23		
9.	Особенности анестезии при болезни Иценко – Кушинга и синдроме Кона	16.10.23		
10.	Анестезия при операциях на аорте и артериях.	17.10.23		
11.	Факторы риска легочных осложнений. Обструктивные заболевания легких	23.10.23		
12.	Особенности реанимации и интенсивной терапии при механической, комбинированной и электротравме	24.10.23		
13.	Тромботические и геморрагические осложнения при критических состояниях	30.10.23		
14.	Методы и режимы ИВЛ	31.10.23		

3. Список прочитанной и реферированной литературы:

1. Анестезиология : нац. рук. : крат. изд. / ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. : ил. - Национальные руководства. - Текст : электронный. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>
2. Анестезиология : национальное руководство / ред. А. Г. Яворовский, Ю. С. Полушин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 808 с. : ил. - Национальные руководства. - Текст : электронный. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472750.html>
3. Интенсивная терапия : национальное руководство : краткое издание / ред. Б. Р. Гельфанд, И. Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. : ил. - Текст : электронный. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html>

Кафедраальный руководитель ординатора

(подпись)

Ординатор

(подпись)

Ф.И.О., должность

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

с 01.10 2023 г. по 31.10 2023 г.

- 1 -

Профильное отделение	Число больных за каждый день недели											
	02.10.23	03.10.23	04.10.23	05.10.23	09.10.23	10.10.23	12.10.23	16.10.23	18.10.23	23.10.23	26.10.23	Всего
ОАР1-отделение кардиореанимации КМКБ №20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22

- 2 -

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели								Всего
1. Оценить на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства	2	2	3	3	1	2	2		15
2. Оформить медицинскую документацию.	2	2	3	3	1	2	2		15
3. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.	2	2	3	3	1	2	2		15
4. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дистоний, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.	2	1	1	1	2	2	2		11
5. Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществлять контроль производимых инфузий.	1	1	1	1		1			5
6. Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза	1		3	2		1			7
7. Распознавать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.	2	2	4	3	2	2	2		17
8. Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторингирования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.	2	2	4	3	2	2	2		17

Ординатор

Иванов

(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора

Иванов

(подпись)

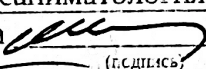
Иванов

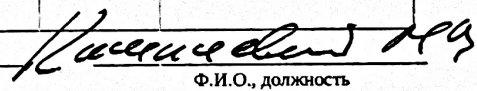
Ф.И.О., должность

График прохождения практики

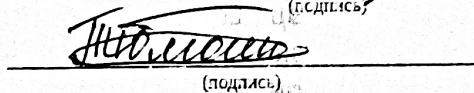
Виды профессиональной деятельности	Стационар или поликлиника Отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет	ФИО и подпись руководителя
Медицинская деятельность	КГБУЗ КМКБ №20 ОАР1 - отделение кардиореанимации 01.10.23-31.10.23	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов Участствует в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства Проводит анализ медико-статистической информации, обеспечивает ведение медицинской документации и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу по профилю «анестезиология-реаниматология»		

Кафедральный руководитель ординатора


(подпись)


Ф.И.О., должность

Ординатор


(подпись)

Ч.З. 100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

100

РАБОТА ДНЕМ

ОТДЕЛЕНИЕ: Кардиореанимации КМКБ №20

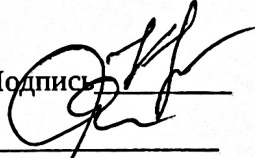
ПЕРИОД РАБОТЫ: 02.10.2023-31.10.23 08:00 – 14:00

ФИО. N ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ. DS.	РАБОТА, ВЫПОЛНЕННАЯ ВРАЧОМ ОРДИНАТОРОМ
Сергаченко С.И. 63г О2 Осн.: Внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, тяжелое ИБС. Острый с О с п передне-переговолочный, с захватом верхушки, боковой стенки Осл.: ОДН1ст., Деструкция легочной ткани. АБТ-ассоциированная диарея. Тотальный обтурационный ателектаз нижней доли правого легкого.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Норадреналин 0,5 Амикацин до 06.10 КТ органов грудной клетки
Минина Е.Н. 52 г О2 Осн.: Внебольничная полисегментарная пневмония , тяжелое течение. ДН 0 ст. Осл.: Деструкция легочной ткани в нижних отделах легких справа. АБТ-ассоциированный колит Соп.: Ревматоидный артрит серопозитивный, очень ранняя стадия. Двусторонний гонартроз. Симфизит. Киста Бейкера справа.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Норадреналин 1,0 ПЦР туберкулез + Тромбоциты
Болотов К.Т. 35л, АИВЛ (фентанил+пропофол) Осн.: Внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, тяжелой степени тяжести. Осл.: ОДН 2 ст., ст 01.10.23 ОРДС	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: ВИЧ+ бисептол
Сюбаев А.Н. 61 г кома АИВЛ Осн.: Острая аноксическая энцефалопатия Осл.: Клиническая смерть от 19.09.23г Состояние после успешной СЛР. АИВЛ. Соп.: ИБС. Постоянная форма фибрилляции-трепетания предсердий. Гипертоническая болезнь III, риск 4. Ожирение 3 ст. Сахарный диабет 2 типа.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Норадреналин 2,5 КТ ОГК, контроль калия ФЕС
Воробьев В. П. 75лет О2 Осн.: ХОБЛ IV ст, крайне-тяжелое течение, смешанный тип, тяжелое течение MRS>2 обострение 1 типа Фон.: Бронхиальная астма, смешанного генеза, среднее персистирующее течение, средней степени тяжести. Осл.: ХЛС, декомпенсация. Трикуспидальная регургитация. Нарушение проходимости нижнедолевого и сегментарных бронхов слева с развитием ателектаза.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Контроль азоты, калий, контрол диуреза. КТ ОГК, ЭКГ Норадреналин
Пищикова Л. В. 55л О2 Осн.: Сахарный диабет 2 типа, целевой уровень HbA1C менее 7.0% , декомпенсация. Соп.: Гипертоническая болезнь 3 ст, риск 4. Ожирение III (имт 44,1). Осл.: Отек легких. АИВЛ от 04.09.23 Нозокомиальная правосторонняя АИВЛ-ассоциированная пневмония, тяжелое течение.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Свищ, установлен назогастральный зонд, сброса под трахеостоме нет. ЛФК, реабилитация ПКТ, СРБ.

Ателектазы нижних долей, частично средней доли справа.	КТ ОГК.
Полежаева Т. Н. 63 г Осн.: ИБС. Острый с Q с nST передне-перегородочный, с захватом верхушки, боковой стенки инфаркт миокарда левого желудочка. Стент Calipso 3,0x20 мм Фон.: Табакокурение Осл.: ХСН 2 А ст.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации.
Матвеев Е. А. 28 л О2, трахеостома Осн.: Дилатационная кардиомиопатия Фон.: Табакокурение. Гиперхолестеринемия. Осл.: Частая наджелудочковая экстрасистолия. Пробежки наджелудочковой тахикардии. Фибрилляция желудочков от 11.08.23г. ЭИТ. Клиническая смерть. Успешная СЛР, АИВЛ от 11.08.23 г Постреанимационная болезнь. Соп.: Энцефалопатия смешанного генеза с серией судорожных тонико-клонических приступов. Токсический (алкогольный) гепатит умеренной степени биохимической активности. Состояние после ЗЧМТ.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Согласие на перевод в хоспис ВК.
Балалаев Н. М. 62 г ВПО Осн.: Внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, тяжелой степени тяжести. Дифф. диагностика с интерстициальным поражением легких. Осл.: ОДН III ст. (SpO2 60% от 26.09.23 г). Соп.: ИБС. Стенокардия II ФК. Стентирование КА в 2011г Гипертоническая болезнь III ст., риск 4. СН II А ст.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Дексдор МРТ с КУ печени
Тарасова Е. Н. 74 г О2 Осн.: Острый пиелонефрит. ОПП ренального генеза 2-3 ст. по KDIGO, ст. олигоанурии. Вероятная ангиомиолипома левой почки	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации.
Шанина Н.В. 73 года О2 Осн.: Внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, тяжелое течение. Осл.: ОДН I ст. Септический шок. Соп.: Ревматоидный артрит, серонегативный, акт. низкая, поздняя стадия, Rg IV, ФК 3. Вторичный полиостеоартроз. Двусторонний гонартроз 3 ст. Состояние после эндопротезирования тазобедренных суставов. ИБС. Стентирование КА. Гипертоническая болезнь III, риск 4. СН 2А, 2 ФК.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Гемотрансфузия КТ ОГК Консультация неврологом
Стукач С.Н. 51 год АИВЛ Осн.: Внебольничная полисегментарная пневмония (пневмоцистная? ЦМВ?), тяжелая. Осл.: ОДН 2 степени Фон.: ВИЧ-инфекция 4 В ст, впервые выявленная, прогрессирование. Кандидоз ротоглотки. Бронхиальная астма, смешанного генеза, средне-	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Консультация пульмонолога Бисептол ПЦР туберкулез +

тяжелая, обострение средне-тяжелое. Сенсибилизация к домашней пыли. Аллергический ринит. Соп.: Гипертоническая болезнь 2, риск 3. Хронический вирусный гепатит С, минимальной лабораторной активности, впервые выявленный.	Норадреналин КТ ОГК
Меновщикова Н. А. 38 лет О2 Осн.: Двусторонняя полисегментарная пневмония (пневмоцистная+бактериальная), тяжелой степени тяжести Осл.: ОДН 2-3 ст Фон.: ВИЧ инфекция IV 4 ст, прогрессирование без акт РНК ВИЧ. ЦМВ. Манифестная форма. Вторичные бронхоэктазы в средней доле цилиндрические, вне обострения	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации.
Черных А.И. 53 г О2 Осн.: Гипертоническая болезнь 3 ст., риск 4. Целевой уровень АД 120-129/70-79 мм.рт.ст. Осл.: СН II А ст IV ФК. Двусторонний малый гидроторакс. Митральная регургитация I-II степени. Трикуспидальная регургитация. I- II степени. Высокая легочная гипертензия. СДЛА: 65 mmHg. Внебольничная двусторонняя пневмония средней степени тяжести. Состояние после успешной СЛР. Нефропатия смешанного (гипертонического, атеросклеротического) генеза. ХБП С3а. Фон.: Ожирение 3 ст (ИМТ 55). Синдром Пиквика.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: ОЖСС, Сывороточное железо, Ферритин КТ ОГК
Тудыбаев И. С. 21г ИВЛ (пропозд) Осн.: Бронхиальная астма неуточненная тяжелое течение, жизнеугрожающее обострение. Осл.: ОДН 3 ст. от 14.10.23 г Клиническая смерть от 14.10.23 г. Состояние после успешной СЛР. Спонтанный пневмоторакс справа I ст, дренирование правой плевральной полости. АИВЛ от 14.10.23 г	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: КТ ОГК
Слепова М.Г. 78 лет АИБЛ Осн.: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Фон.: Гипертоническая болезнь 3 ст. Табакокурение. Риск 4. Целевой уровень АД 130- 139/70-79 мм.рт.ст. ХИМ- 2-3 ст., смешанного генеза, ст. декомпенсации. Осл.: СН 2 Б, IV ФК, с сохраненной ФВЛЖ (60%). Трикуспидальная регургитация I- II ст. Легочная гипертензия 2 степени, СДЛА: 65 mmHg. Гидроторакс справа. БПВЛНПГ. Соп.: Suspicio интоксикации язычков сегментов слева. Лимфоаденопатия средостения. Консолидированные переломы ребер, состояние после металлоостеосинтеза правой плечевой кости, застарелый вколоченный перелом левой плечевой кости. Состояние после остеосинтеза обеих бедренных костей.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторинг жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: Норадреналин 0,5
Иванов С. В. 35 л	Провела осмотр пациента, осуществляла

Осн.: ИБС. Острый с Q пST инфаркт миокарда передне-перегородочной, верхушечный с захватом боковой стенки от левого желудочка от 14.10.23г. Фон.: Гипертоническая болезнь III, Табакокурение. Сахарный диабет II типа очень высокий.	мониторирование жизненно важных функций, заполнение документации.
Каптур А. С. 49лет Осн.: ИБС. Острый с Q с пST инфаркт передне-перегородочной стенки левого желудочка от 14.10. 23г. Постинфарктный кардиосклероз (2012г, 09.2017г, 2018г). Состояние после ТЛТ Метализе 50 мг от 05.09.12г ЧТКА и стентирование ПМЖВ стент. Ишемическая кардиомиопатия. Фон.: Гипертоническая болезнь III ст. Сахарный диабет II типа . Целевой уровень HbA1c до 7,5 %. Риск очень высокий. Осл.: СН IIА. В анамнезе ЖЭС.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторингирование жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: УЗДС мягких тканей правого бедра (гематома)
Краснораменская В.Н. 77л Осн.: ИБС. Острый с Q с пST циркулярный (нижне-боковой стенки, с захватом передне-перегородочной, верхушечной области) инфаркт миокарда левого желудочка 16.10.23г . Фон.: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Осл.: ХСН 2А ст. Постоянная форма фибрилляции предсердий.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторингирование жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: коромакс 12 мл/час эбрантил
Еремина В.П. 82 г 02 Осн.: ИБС. Острый с Q с пST инфаркт миокарда передне-перегородочной области, верхушки ЛЖ от 16.10.23г. Фон.: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Осл.: ПЕЛНПГ.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторингирование жизненно важных функций, заполнение документации.
Енин А.С. 63 г 02 Осн.: Острый с Q с подъемом ST инфаркт миокарда нижней стенки ЛЖ, правого желудочка от 13.10.23 г ТЛТ Фортелизином от 13.10.23г Фон.: Гипертоническая болезнь 3 ст. 4 риск. Осл.: СН 2Аст. АВ блокада 1 степени.	Провела осмотр пациента, осуществляла мониторингирование жизненно важных функций, заполнение документации. Назначения: коромакс 18 мл/час

Врач анестезиолог-реаниматолог Третьяков Константин Владиславович Подпись 

Зав. отделением Радионов Владимир Викторович Подпись 

Кафедральный руководитель Кишиневский Михаил Владимирович Подпись 