

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.03.2022 17:18:25
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a5e820ac76b9d73665849e6d6bb2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, СТАЦИОНАРНАЯ)

Программа ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 2 года _____
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр I

Контактная работа – 72

Зачет I семестр

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 36 час

Всего 108 часов
(3 зачетных единиц)

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики
 - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
 - 3.6. Материально-техническое обеспечение практики
 - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения практики

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа практики «Симуляционный курс» является нормативно-

методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по практике «Симуляционный курс» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов.

Практика «Симуляционный курс» направлена на отработку умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-ревматологу. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Центр практических навыков создан в Башкирском государственном медицинском университете в 2010 году в качестве межкафедрального тренажерного класса. В соответствии с планируемым объемом работ были заказаны и приобретены манекены и тренажеры зарекомендовавших себя изготовителей, прежде всего США, Норвегии, Дании, Германии.

Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к ревматологу в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы практики «Симуляционный курс» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.54 Ощущая врачебная практика (семейная медицина) обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу общей практики. Рабочая программа практики «Симуляционный курс» охватывает весь объем практических навыков, необходимых врачу общей практики.

Практика «Симуляционный курс» относится к практикам вариативной части блока 2 учебного плана программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (Б2.В.01).

Практика проводится в объеме 108 часов/3 з.е., из них контактная работа составляет 72 часов/ 23.е., самостоятельная работа -36 часа/1 з.е.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения практики

Цель освоения практики Б2.В.01 Симуляционный курс вариативной части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.54 – «Общая врачебная практика (семейная медицина)» состоит в закреплении теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, подготовка квалифицированного врача общей практики, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При этом **задачами дисциплины** являются:

диагностическая деятельность:

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

лечебная деятельность:

-оказание специализированной медицинской помощи;

-участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Задачи производственной практики для ординаторов.

1. Формирование универсальных компетенций врача общей практики, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).

2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

3. Овладеть навыками обследования больного различных профилей, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-Х.

5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у больных с различными соматическими заболеваниями и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

2.2. Место практики в структуре ООП специальности

Практика «Симуляционный курс» относится к вариативной части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальности 31.08.54 –Общая врачебная практика (семейная медицина).

Для изучения данной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Лечебное дело».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

1) По курсу патологической физиологии:

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-5

2) По курсу фармакологии:

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) По курсу патологической анатомии:

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Сформировать компетенции: ПК-5

4) По курсу протектологии внутренних болезней:

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-5

5) По курсу факультетской терапии:

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-5, ПК-6

По курсу госпитальной терапии:

Знать: основные клинические проявления заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения, оказания неотложной помощи.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительную обследование, оказать неотложную помощь при ургентных состояниях.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов, оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

Сформировать компетенции: ПК-5, ПК-6

2.3. Требования к результатам освоения практики

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной практики:

- диагностическая;
- лечебная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

диагностическая деятельность:

•готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

лечебная деятельность:

•готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
3	ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; -Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по	Навыками -Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание; -Осмотр пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевание; -Определение диагностических призна-	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на заболевание; - Интерпретировать и анализировать результаты визуального осмотра и физикального	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Определение группы крови и резус-фактора. -Взятие крови из вены -Забор крови для бактериологических исследований -Снятие и расшифровка ЭКГ -Трактовка эхокардиограмм -Трактовка рентгенограмм сердца -Чтение обзорных рентгенограмм -Спирография -Подготовка	Тесты, ситуационные задачи

		<p>вопросам оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жиз-</p>	<p>ков и симптомов заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевание;</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевание на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с</p>	<p>обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>больного и оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного аппарата</p> <p>-Оценка результатов артроскопии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p>	
--	--	---	--	---	---	--

		<p>ни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания;</p> <p>- Эпидемиологию различных заболеваний;</p> <p>-Этиологию и</p>	<p>заболеваниями или подозрением на заболевания</p> <p>-Направление пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>- Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания;</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания</p> <p>Проводить дифференци-</p>	<p>Проведение диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артроскопии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антигнуклеарный фактор, антитела к</p>	
--	--	---	--	---	--	--

		<p>патогенез заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>- Классификационные и диагностические критерии заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на различные заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности заболеваний и функционального состояния пациентов с заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у</p>	<p>(далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- Предоставление пациентам (их законным представителям) с заболеваниями или подозрением на заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с</p>	<p>альную диагностику между заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненных) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Определять активность заболеваний и функционального статуса пациентов с заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с заболеваниями или подозрением на заболевания интересующую их информацию о</p>	<p>ДНК, анти-Sc1-70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	--	---	---	---	--

			<p>пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших суставов, болезненных энтезисов;</p> <p>- Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

4	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>	<p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю ««Общая врачебная практика (семейная медицина)»»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»»; -Принципы лечения заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения -Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспал</p>	<p>Навыками -Оценка тяжести состояния пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания; -Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и или подозрением на заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе при планировании и во время беременности,</p>	<p>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками</p>	<p>-Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей -Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами -Подкожные и внутримышечные инъекции -Внутривенные вливания (струйные, капельные) -Экстренная помощь при неотложных состояниях, -Лечение различных заболеваний</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
---	------	--	---	---	--	---	-----------------------------------

		<p>ительные препараты, генно-инженерные биологические и синтетические таргетные препараты и профилактики побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической</p>	<p>в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначение немедикаментозного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с заболеваниями и подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания к врачам-специалистам, при наличии</p>		
--	--	--	--	--	--	--

			<p>терапии;</p> <p>-Принципы оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>	<p>медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с заболеваниями и или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности,</p>	<p>показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Проводить профилактику побочных действий, нежелательны</p>		
--	--	--	---	---	---	--	--

				<p>соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности</p>	<p>х реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>-обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направлять пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

				<p>диагностическ их и лечебных мероприятий при возникновени и побочных действий, нежелательны х реакций, в том числе серьезных и непредвиденн ых, возникших в результате лечения; -Направление пациентов с заболеваниям и или подозрением на заболевания для оказания специализиро ванной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Направление пациентов с заболеваниям и, при наличии медицинских показаний к</p>	<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Направлять пациентов с заболеваниями для лечения генно- инженерными биологически ми и синтетическим и таргетными препаратами в кабинет генно- инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; -Оформлять заклучения с рекомендация ми по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с заболеваниями или подозрением на заболевания.</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

				<p>назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной биологической терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
		часов	часов	часов	часов
1	2	3			
Контактная работа (всего), в том числе:	72/2	72			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36/11	36			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108		
	з.е.	3	3		

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Место проведения практики: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 47 (Центр освоения практических умений и навыков).

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Вариативная часть Симуляционный курс	Центр практических навыков (Уфа, ул. Заки Валиди, 47)	3	108	ПК-5, ПК-6	Зачет оценки без

3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Практические навыки Формируемые компетенции
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном).
	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии; физических методов охлаждения	ПК-6 Экстренная помощь при гипертермическом синдроме
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при обмороке, коллапсе
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, комы неясной этиологии)

	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - мешок Амбу, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - ингаляторы, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, астматическом статусе, отеке легкого</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при отеке Квинке</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: -острая сердечная недостаточность, -острое нарушение ритма сердца, - стенокардия, - инфаркт миокарда, -гипертензивный криз</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах</p>
	<ul style="list-style-type: none"> -муляж, - системы для переливания крови и кровезаменителей, - набор для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении, тромбогеморрагическом синдроме</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, - шприцы, - набор для катетеризации мочевого пузыря, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорожных состояниях, эпилептическом статусе</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при абстинентном синдроме при алкоголизме и наркомании, психомоторном возбуждении</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при поствакцинальных реакциях</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, катетеризации мочевого пузыря, промывания желудка и кишечника, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при отравлениях</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - АБ8-тренажер с симулятором VitalSim, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - шприцы, - системы для внутривенного капельного и струйного введения. 	<p>ПК-5, ПК-6 Отработка техники всех видов инъекций: п/к, в/м, в/в струйные и капельные</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляжи, - шприцы, - системы для внутривенного введения, внутримышечных и внутривенных проб оксигенотерапии, - шприцы. 	<p>ПК-6 Отработка техники введения специфических иммуноглобулинов и сывороток (гомо- и гетерогенных)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляжи, - системы для переливания, системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости. 	<p>ПК-6 Отработка техники переливания крови и кровезаменителей</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - набор для проведения плевральной пункции 	<p>ПК-5, ПК-6 Отработка техники плевральной пункции</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - муляж, - электроотсос, - тренажер дыхательных путей AirwayManagement Trainer (LAMT), - портативные респираторы 	<p>ПК-6 Выполнение аспирации слизи из верхних дыхательных путей - обеспечение проходимости дыхательных путей</p>

	- муляж, - мягкий катетер для катетеризации мочевого пузыря	ПК-6 Отработка техники катетеризации мочевого пузыря
	- муляж, - желудочный зонд	ПК-6 Отработка техники промывания желудка через зонд
	- муляж, - ректоскоп	ПК-5 Выполнение ректороманоскопии
	- муляж; - клизма.	ПК-6 Отработка техники и постановки очистительных и лечебных клизм
	-муляж; - шприцы стерильные, - пробирки; - среды.	ПК-5 Отработать технику взятия крови на стерильность
	- муляж; - тампоны; - пробирки; - среды	ПК-5 Взятие материала из носа для бактериологического и вирусологического исследования
	- муляж; - игла для взятия ткани печени на биопсию	ПК-5 Взятие материала для морфологического исследования
	- противочумные костюмы 1, 2 и 3 типов	ПК-6 Отработка навыков надевания и снятия противочумных костюмов

3.4.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.4.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований.

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Тестовые задания ПК-5, ПК-6 ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. При каких показателях газового состава крови больному показана кислородотерапия: 1) PaO ₂ > 100 мм рт ст; SaO ₂ > 95% 2) PaO ₂ 60-79 мм рт ст; SaO ₂ 90-94% 3) PaO ₂ 40-59 мм рт ст; SaO ₂ 75-89% 4) PaO ₂ < 40 мм рт ст; SaO ₂ < 75%
-----------------------------------	--

	<p>2. В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) II межреберье по среднеключичной линии 2) II межреберье по окологрудной линии 3) VII межреберье по лопаточной линии 4) VIII межреберье по задней подмышечной линии <p>3. Какие состояния являются противопоказаниями для электроимпульсной терапии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кардиомегалия 2) Застойная сердечная недостаточность 3) Острый инфаркт миокарда 4) Передозировка сердечными гликозидами <p>4. Какие осложнения могут наблюдаться при проведении электроимпульсной терапии?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Мерцание предсердий 2) Синдром слабости синусного узла 3) Тромбоз эмболии 4) Инфаркт миокарда <p>5. Полную атрио-вентрикулярную блокаду диагностируют по ЭКГ на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Нет зависимости появления предсердных и желудочковых комплексов при правильном ритме желудочковых комплексов 2) Удлинении интервала PQ (более 0,2 сек) 3) Отсутствии зубца P 4) Укорочении интервала PQ (менее 0,1 сек) 5) Наличии периодики Венкебаха-Самойлова
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p>Ситуационная задача № 1</p> <p>Больная С. 20 лет, находилась на лечении в гинекологическом отделении больницы №13 по поводу внебольничного аорта, эндометрита.</p> <p>Внезапно возник приступ удушья и острой интенсивной боли за грудиной, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, кашле, головокружение.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледно-цианотичные, выраженный цианоз губ, акроцианоз, обильный холодный пот. Температура-36,8. Шейные вены набухшие. Больная в сознании, говорить не может из-за резкой одышки, 40 в минуту. Над легкими – перкуторно - легочный звук. Дыхание с удлиненным выдохом, жесткое, хрипов нет. При осмотре области сердца обращает на себя внимание пульсация в эпигастральной области. Правая граница сердца расположена на 1,5 см латеральнее правой парастернальной линии, верхняя-3 межреберье, левая - по левой медиоклавикулярной линии. При аускультации –акцент 2 тона и раздвоение его над легочной артерией. Выраженная тахикардия, ритм галопа. ЧСС - 120 в минуту. АД – 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в нижних отде-</p>

	<p>лах. Печень, селезёнка не увеличены. Отеков нет. Дополнительные методы обследования:</p> <p>1. Общий анализ крови: Биохимический анализ крови:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Гемоглобин-128г/л</td> <td style="width: 50%;">ЛДГ-720ед/л</td> </tr> <tr> <td>Эритроциты-$3,9 \cdot 10^{12}/л$</td> <td>Фибриноген-7г/л</td> </tr> <tr> <td>Лейкоциты-$11,0 \cdot 10^9/л$</td> <td>КФК-110ед/л</td> </tr> <tr> <td>Эозинофилы-5</td> <td>АСТ-30ед/л</td> </tr> </table> <p>Нейтрофилы-10, сегментоядерные-60, лимфоциты-15, моноциты-10; СОЭ-35мм/ч</p> <p>2.Рентгенография органов грудной клетки: высокое стояние купола диафрагмы, справа расширение правого корня легкого, выбухание конуса легочной артерии.</p> <p>3.Электрокардиограмма: глубокий S_I, Q_{III}, отрицательный T_{III}, R_{II-III} высокий острый, отклонение электрической оси вправо, $QRS = 0,14$ сек.; rSR^1 в V1-V2.</p> <p>4. pCO_2 – 58 мм рт.ст., pO_2 –60 мм рт.ст., рН артериальной крови - 7,21.</p> <p style="text-align: center;">ВОПРОСЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите ведущие синдромы. (ПК-5) 2. Сформулируйте диагноз. (ПК-5) 3. Какие дополнительные методы диагностики нужно провести? (ПК-5) 4. С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику? (ПК-5) 5. С чего начать лечение? (ПК-6) 	Гемоглобин-128г/л	ЛДГ-720ед/л	Эритроциты- $3,9 \cdot 10^{12}/л$	Фибриноген-7г/л	Лейкоциты- $11,0 \cdot 10^9/л$	КФК-110ед/л	Эозинофилы-5	АСТ-30ед/л
Гемоглобин-128г/л	ЛДГ-720ед/л								
Эритроциты- $3,9 \cdot 10^{12}/л$	Фибриноген-7г/л								
Лейкоциты- $11,0 \cdot 10^9/л$	КФК-110ед/л								
Эозинофилы-5	АСТ-30ед/л								
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. При кардиогенном шоке на фоне острого инфаркта миокарда противопоказано применение: <ol style="list-style-type: none"> 1) Дофанина 2) Левосимендана 3) Корглиюкона 4) Норадrenalина 2. Назовите критерии ОРДС: <ol style="list-style-type: none"> 1) ДЗЛА ≤ 30 мм рт ст 2) ДЗЛА ≥ 30 мм рт ст 3) ДЗЛА ≤ 18 мм рт ст 4) ДЗЛА ≥ 18 мм рт ст 3. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса возникают: <ol style="list-style-type: none"> 1) При желудочковой асистолии 2) При фибрилляции желудочков 3) При трепетании желудочков 4) Во всех перечисленных состояниях 4. Шоковый индекс Альговера – это: <ol style="list-style-type: none"> 1) Отношение ЧСС к систолическому АД 								

- 2) Отношение систолического АД к ЧСС
- 3) Разница между систолическим и диастолическим АД
- 4) Правильного ответа нет

5. Определите ЭКГ - признаки гиперкалиемии, развивающейся у больного с ОПН в период олигоанурии:

- 1) изменения ЭКГ типа S_1Q_{III}
- 2) снижение, уплощение, расширение зубца Т
- 3) наличие в составе комплекса QRS дополнительной дельта-волны
- 4) увеличение амплитуды зубца Т (основание сужено, кажется заостренным)

РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

Ситуационная задача №1

Больная З., 30 лет, поступила в терапевтическое отделение с некупирующимся приступом экспираторного удушья. Страдает инфекционно-зависимой бронхиальной астмой 10 лет, приступы проходили после ингаляций беротека. В течение последней недели отмечает учащение и утяжеление приступов удушья, которые не купируются беротеком и другими β -стимуляторами, кашель с гнойной мокротой, повышение температуры. Принимала эуфиллин в таблетках, ингаляции сальбутамола до 10-12 раз в сутки. Настоящий приступ начался 8 часов назад, сопровождается мучительным сухим кашлем, болями в груди.

Объективно: Состояние крайне тяжелое. Положение ортопное. Больная беспокойная, возбуждена. Кожные покровы покрыты обильным потом, диффузный цианоз, шейные вены набухшие. ЧД - 30 в минуту, дыхание поверхностное с участием вспомогательной мускулатуры. Дистанционных хрипов нет. Грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно - коробочный звук над всеми легочными полями, дыхание ослабленное, хрипы сухие единичные в межлопаточной области. АД 100/65 мм рт.ст. Пульс 120 в минуту, частый, малый. Видна эпигастральная пульсация. Тоны сердца глухие, ритм галопа у мечевидного отростка, акцент II тона, систолический шум на легочной артерии.

Общий анализ крови: Эритроциты- $6,2 \cdot 10^{12}/л$. Гемоглобин - 140 г/л. Гематокрит- 50%. Лейкоциты- $13,0 \cdot 10^9/л$. СОЭ- 22 мм/ч

Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, справа в нижнем легочном поле - неомогенная инфильтрация.

pCO_2 -58 мм рт.ст. (N-32,5-42,7), pO_2 -47 мм рт.ст., pH артериальной крови -7,21 (N- 7,36-7,42), HCO_3 -30 ммоль/л (N- 21,8-27,2)

Электрокардиограмма: синдром $S_1-S_{II}-S_{III}$, QRS-0,1сек., rSr^1 в V_1, V_2 , высокий заостренный Р в отведениях II, III, AVF, V_1-V_2 ; высокий R в III, глубокий S в V_6 .

ВОПРОСЫ

1. Определите стадию астматического состояния, его вероятную причину, дайте характеристику газового состава крови и КЩС, гематокрита, ЭКГ. (ПК-5)
2. Выделите ведущие синдромы для данного состояния. Проведите дифференциальную диагностику. (ПК-5)
3. Назначьте терапию на сутки (препараты, дозы, частоту, пути введения). (ПК-6)

	<p>4. Необходима ли антибактериальная терапия? (ПК-6)</p> <p>5. Что делать, если больная потеряла сознание, дыхание Чейн -Стокса, АД-50/30 мм рт.ст.? (ПК-6)</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>1. Укажите ЭКГ - изменения, характерные для ТЭЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отклонение ЭОС влево 2) полная AV- блокада 3) изменения ЭКГ типа SIQIII 4) высокие зубцы R в отведениях aVL, V5, V6 <p>2. Определите физикальные признаки пневмоторакса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) притупление перкуторного звука 2) усиление голосового дрожания 3) тимпанический звук при перкуссии 4) коробочный звук при перкуссии <p>3. В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) II межреберье по среднеключичной линии 2) II межреберье по окологрудной линии 3) VII межреберье по лопаточной линии 4) VIII межреберье по задней подмышечной линии <p>4. Применение тромболитиков при остром инфаркте миокарда показано</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В первые 30 мин от момента возникновения болевого синдрома 2) В первые 12 ч от момента возникновения болевого синдрома 3) В первые 6 ч от момента возникновения болевого синдрома 4) В первые 3 дня от момента возникновения болевого синдрома <p>5. Выберите абсолютное противопоказание для проведения тромболитической терапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Рефрактерная АГ (САД >180 мм рт.ст., ДАД > 110) 2) Геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии 3) Активная язва 4) Обширная травма, операция в течение 3 недель или длительная (>10 мин) сердечно-легочная реанимация
	<p>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</p> <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Больной Г., 24 лет, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на интенсивные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией в обе руки и спину.</p> <p>Из амбулаторной карты: страдает коарктацией аорты. Цифры АД на обеих руках 200/100 мм рт.ст.</p> <p>При обследовании: состояние тяжелое, кожные покровы блед-</p>

ные, обильный пот, частота дыхания - 36 в минуту. Температура тела 37,2⁰С. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Систолический шум на аорте и паравертебрально. АД на руках: справа 150/100 мм рт.ст., слева 100/70 мм рт.ст. Пульс 110 в минуту, различный, ритмичный, слева малый, пустой, мягкий, справа - большой, полный, твердый. АД на ногах: справа 120/80 мм рт.ст., слева 80/60 мм рт.ст., пульсовая волна запаздывает. Живот мягкий, безболезнен. Печень, селезенка не увеличены.

Общий анализ крови:

Эритроциты	- 3,5 · 10 ¹² /л	Гемоглобин	- 95 г/л
Цветной показатель	- 0,8	Лейкоциты	- 10,5 · 10 ⁹ /л
Палочкоядерные	- 3%	Сегментоядерные	- 72%
Лимфоциты	- 20%	Моноциты	- 5%
СОЭ	- 18 мм/час		

Общий анализ мочи - без патологии.

Офтальмоскопически выявлена гипертоническая ангиопатия сетчатки.

Электрокардиограмма: левограмма, высокая амплитуда зубца R в I, AVL, V₄₋₆, асимметричные отрицательные зубцы T в тех же отведениях. Депрессия RS-T в V_{5V6},

Рентгенография грудной клетки: расширение тени аорты. Узурь на нижнем крае ребер.

При проведении аортографии выявлен двойной контур аорты.

На следующий день отмечено прогрессивное снижение АД до 70/30 мм рт.ст., появился диастолический шум на аорте. В последующем развилась правосторонняя гемиплегия, появилась жидкость в левой плевральной области, шок, смерть.

ВОПРОСЫ

1. Как объяснить различие пульса и АД на руках? (ПК -5)
2. Ваша интерпретация электрокардиограммы. (ПК-5)
3. Какие заболевания имеют похожую клиническую картину? Проведите дифференциальную диагностику. (ПК-5)
4. Сформулируйте диагноз (ПК-5)
5. Какое лечение необходимо было провести до появления осложнений? (ПК-6)

3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
1.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)	да
1	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 171 с.	2 экз.
2	Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова. - М. :Гэотар Медиа, 2012. - 160 с.	1 экз.
3	Мороз, Б. Т. Болезни полости рта в общей врачебной практике [Текст] : руководство / Б. Т. Мороз, В. Р. Вебер. - СПб. : Человек, 2013. - 192 с.	2 экз.
4	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 2013. - 976 с.	1 экз.
5	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - Т. 2. - 2013. - 888 с.	1 экз.
6	Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему : научно-практическое издание / Н. М. Ненашева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 303,[1] с.	1 экз.
7	Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение : руководство для врачей / А. В. Москалев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 218,[6] с.	1 экз.

8	Вибрационная болезнь : монография / С. А. Бабанов [и др.]. - М. : Вузовский учебник : ИНФРА-М ; М. : ИНФРА-М, 2016. - 159,[1] с.	1 экз.
1	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 171 с.	2 экз.
2	Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова. - М. :Гэотар Медиа, 2012. - 160 с.	1 экз.
3	Мороз, Б. Т. Болезни полости рта в общей врачебной практике [Текст] : руководство / Б. Т. Мороз, В. Р. Вебер. - СПб. : Человек, 2013. - 192 с.	2 экз.
4	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 2013. - 976 с.	1 экз.
5	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - Т. 2. - 2013. - 888 с.	1 экз.
6	Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему : научно-практическое издание / Н. М. Ненашева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 303,[1] с.	1 экз.
7	Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение : руководство для врачей / А. В. Москалев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 218,[6] с.	1 экз.
8	Вибрационная болезнь : монография / С. А. Бабанов [и др.]. - М. : Вузовский учебник : ИНФРА-М ; М. : ИНФРА-М, 2016. - 159,[1] с.	1 экз.
1	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 171 с.	2 экз.
2	Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова. - М.	1 экз.

	:Гэотар Медиа, 2012. - 160 с.	
3	Мороз, Б. Т. Болезни полости рта в общей врачебной практике [Текст] : руководство / Б. Т. Мороз, В. Р. Вебер. - СПб. : Человек, 2013. - 192 с.	2 экз.
4	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 2013. - 976 с.	1 экз.
5	Общая врачебная практика. Национальное руководство [Текст] : в 2-х т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - Т. 2. - 2013. - 888 с.	1 экз.
6	Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему : научно-практическое издание / Н. М. Ненашева. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 303,[1] с.	1 экз.
7	Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение : руководство для врачей / А. В. Москалев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 218,[6] с.	1 экз.

3.6. Материально-техническое обеспечение практики

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негато-скоп, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры).
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Список используемых манекенов-тренажеров центра практических навыков БГМУ:

УХОД	
1	Манекен для ухода за пациентом
2	Тренажер для подкожных инъекций
3	Рука для внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций
4	Тренажер венопункции
РЕВМАТОЛОГИЯ	
1	Имитатор сердечных тонов и дыхательных шумов в комплекте с модулями аускультации звуков сердца и лёгких
2	Система аускультации звуков сердца и лёгких в комплекте со стетоскопом
3	Тренажер аускультативный пациента
4	Система ЭКГ-симуляция с модулями
5	Тренажер комплексный для обучения и оценки навыков пункций и перкуссии
6	Симулятор жизнедеятельности VitaSlim с симуляторами АД, звуков, ритма
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ	
1	Манекен тучного взрослого подавившегося человека
2	Манекен младенца с обструкцией дыхательных путей
3	Манекен взрослого человека для обучения реанимации
4	Тренажер реанимации взрослого человека
5	Тренажер реанимации со световым контролем
6	Манекен-тренажер взрослого для обучения СЛР

7	Манекен-тренажер ScientificAnne, имитирующий взрослого человека для сердечно-легочной реанимации с контроллером навыков
8	Модель электрическая интубации трахеи
9	Манекен-тренажер реанимации с имитатором аритмии для обучения мероприятиям ACLS
10	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца AmbuMan модель С
11	Тренажер "трудная интубация трахеи"
12	Тренажер анестезиологический TruCorpAirSim
13	Фантом-система интубации AmbuIntubationtrainer
14	Тренажер манипуляций дыхательных путей
15	Учебный дефибрилятор PowerHeart AED в комплекте с электродами и симулятором ритмов
16	Тренажер грудной клетки для катетеризации вен
17	Тренажер реанимации с интерактивным имитатором аритмии
18	Манекен усовершенствованный для реанимационных мероприятий, совместимый с имитатором человека VitalSim, MegaCode Kelly

3.7. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (72 час.), самостоятельной работы (36 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с исполь-

зованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.