

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 26.03.2022 18:59:14  
Уникальный программный ключ:  
a562210a8a161d1bc9a34c4

**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 31.08.49 ТЕРАПИЯ

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года  
(нормативный срок обучения)

Курс I	Семестр 1
Контактная работа – 72 ч.	Зачет -1 семестр
Практические занятия - 72 ч.	Всего 108 ч. (3 з.е.)
Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 36 ч.	

Уфа

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	4
3. Основная часть	11
3.1. Объем практики и виды учебной работы	11
3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	11
3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля	12
3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики	15
3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	20
3.6. Материально-техническое обеспечение практики	24
3.7. Образовательные технологии	26
4. Методические рекомендации по организации изучения практики	26

## **1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа практики «Симуляционный курс» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Терапия» 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-терапевту. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к терапевту 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 31.08.49 Терапия обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-терапевту. Рабочая программа практики «Симуляционный курс» охватывает весь объем практических навыков, необходимых врачу-терапевту.

Практика «Симуляционный курс» относится к практикам вариативной части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия Б2. Б.01 (П).

Практика проводится в объёме 108 часов/3 з.е., из них контактная работа составляет 72 часа/ 2з.е., самостоятельная работа -36 часа/1 з.е.

### **2. Вводная часть**

**2.1. Целью** симуляционного курса вариативной части по специальности 31.08.49 Терапия является отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-терапевту. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

#### **Задачи** производственной практики для ординаторов

1. Формирование универсальных компетенций врача - терапевта, 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 терапевтического профиля, 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 терапевтических больных 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 31.08.49 Терапия.

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

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

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

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

По курсу пропедевтики 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

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 urgentное 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 дополнительной обследование, оказать неотложную помощь при urgentных состояниях.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов, оказания неотложной помощи при urgentных 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**

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;

#### **лечебная деятельность**

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.

**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	клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики для различных заболеваний внутренних органов; основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; современные классификации различных заболеваний внутренних органов.	навыками определения симптомов, характерных для различной внутренней патологии; навыками проведения клинического обследования при различной внутренней патологии; навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; навыками дифференциальной диагностики с различной патологией внутренних органов; навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациям	определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики различных заболеваний внутренних органов; планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних	Оценка результатов - клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты - плевральной и асцитической жидкости - биохимических анализов крови - желудочного и дуоденального сока. Время свертываемости крови, время кровотечения, протромбиновый индекс Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), маркеров вирусных гепатитов. Методика и оценка: - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого) - пробы Реберга - бактериологическ	Тесты, ситуационные задачи

					органов	ого посева мочи и крови -глицемического профиля крови -определение гликированного гемоглобина Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон) Оценка миелограммы Аллергологическое исследование Иммунологическое исследование Запись, расшифровка и оценка ЭКГ Оценка спирографии Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа. Исследование глазного дна. Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия) Специальные исследования: - компьютерная томография УЗИ органов брюшной	
--	--	--	--	--	---------	---	--

						полости, почек ЭХО- и доплер-кардиография ЭКГ - пробы с физической нагрузкой Суточное ЭКГ-мониторирование Оценка данных коронаро- и артериографии Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек Оценка данных магнитно-резонансной томографии Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).	
4.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов; современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии; основные схемы этиотропной, патогенетической симптоматической	навыками назначения адекватной терапии при различных заболеваниях внутренних органов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии.	назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной внутренней патологии оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии.	Подкожные и внутримышечные инъекции Внутривенные вливания (струйные, капельные) Взятие крови из вены Определение группы крови, резус-фактора Переливание крови и ее компонентов Промывание желудка через зонд Дуоденальное зондирование Абдоминальная пункция Плевральная пункция Клизмы (очистительная, лечебная) Стерильная	Тесты, ситуационные задачи



			кой терапии, используемой при различной внутренней патологии.			<p>пункция</p> <p>Закрытый массаж сердца,</p> <p>искусственная вентиляция легких «рот в рот»</p> <p>Электроимпульсная терапия</p> <p>Передняя тампонада носа</p> <p>Пальцевое исследование прямой кишки</p> <p>Пальпаторное исследование внутриглазного давления</p> <p>Туберкулиновые пробы</p> <p>Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез)</p> <p>Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок гипертонический криз стенокардия инфаркт миокарда отек легких тромбоэмболия легочной артерии приступ бронхиальной астмы, астматический статус острая дыхательная недостаточность острая артериальная непроходимость шок (кардиогенный, анафилактический)</p> <p>пароксизмальная тахикардия,</p>
--	--	--	---	--	--	---

						тахикардии приступ Морганьи- Эдемса-Стокса желудочно- кишечное кровотечение легочное кровотечение почечная колика кома гипергликемическ ая, гипогликемическа я, анемическая, мозговая, печеночная, уремиическая, неясной этиологии острые аллергические реакции острые нарушения мозгового кровообращения острые заболевания органов брюшной полости синдром дегидратации психомоторное возбуждение различного генеза
--	--	--	--	--	--	---

### 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			
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	72/2	72			
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	36/11	36			
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	108	108		
	ЗЕТ	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		
<b>Первый год обучения</b>						
<b>Первый семестр</b>						
1	Вариативная часть / Симуляционный курс	Центр практических навыков (Уфа, ул. Заки Валиди, 47)	3	108	ПК-5, ПК-6	Зачет без оценки

### 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

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

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

	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, катетеризации мочевого пузыря, промывания желудка и кишечника, - шприцы.	Экстренная помощь при отравлениях	Уметь
	- тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - АБ8-тренажер с симулятором VitalSim, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.	Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца	Владеть
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>			
	- шприцы, - системы для внутривенного капельного и струйного введения.	Отработка техники всех видов инъекций: п/к, в/м, в/в струйные и капельные	Владеть
	- муляжи, - шприцы, - системы для внутривенного введения, внутримышечных и внутрикожных проб оксигенотерапии, - шприцы.	Отработка техники введения специфических иммуноглобулинов и сывороток (гомо- и гетерогенных)	Владеть
	- муляжи, - системы для переливания, системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.	Отработка техники переливания крови и кровезаменителей	Владеть
	- муляж, - набор для проведения плевральной пункции	Отработка техники плевральной пункции	Уметь
	- муляж, - электроотсос, - тренажер дыхательных путей AirwayManagement Trainer (LAMT), - портативные респираторы	Выполнение аспирации слизи из верхних дыхательных путей - обеспечение проходимости дыхательных путей	Владеть
	- муляж, - мягкий катетер для катетеризации мочевого пузыря	Отработка техники катетеризации мочевого пузыря	Владеть
	- муляж, - желудочный зонд	Отработка техники промывания желудка через зонд	Владеть
	- муляж, - ректоскоп	Выполнение ректороманоскопии	Владеть

	- муляж; - клизма.	Отработка техники и постановки очистительных и лечебных клизм	Владеть
	-муляж; - шприцы стерильные, - пробирки; - среды.	Отработать технику взятия крови на стерильность	Владеть
	- муляж; - тампоны; - пробирки; - среды	Взятие материала из носа для бактериологического и вирусологического исследования	Владеть
	- муляж; - игла для взятия ткани печени на биопсию	Взятие материала для морфологического исследования	Владеть
	- противочумные костюмы 1, 2 и 3 типов	Отработка навыков надевания и снятия противочумных костюмов	Владеть

### 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:

<b>для входного контроля (ВК)</b>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6 <b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p>1. При каких показателях газового состава крови больному показана кислородотерапия: 1) PaO<sub>2</sub> &gt; 100 мм рт ст; SaO<sub>2</sub> &gt; 95% 2) PaO<sub>2</sub> 60-79 мм рт ст; SaO<sub>2</sub> 90-94% 3) PaO<sub>2</sub> 40-59 мм рт ст; SaO<sub>2</sub> 75-89% 4) PaO<sub>2</sub> &lt; 40 мм рт ст; SaO<sub>2</sub> &lt; 75%</p> <p>2. В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе: 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> <p>3. Какие состояния являются противопоказаниями для электроимпульсной терапии? 1) Кардиомегалия</p>
-----------------------------------	---

	<p>2) Застойная сердечная недостаточность  3) Острый инфаркт миокарда  4) Передозировка сердечными гликозидами</p> <p>4. Какие осложнения могут наблюдаться при проведении электроимпульсной терапии?  1) Мерцание предсердий  2) Синдром слабости синусного узла  3) Тромбоэмболии  4) Инфаркт миокарда</p> <p>5. Полную атрио-вентрикулярную блокаду диагностируют по ЭКГ на основании:  1) Нет зависимости появления предсердных и желудочковых комплексов при правильном ритме желудочковых комплексов  2) Удлинении интервала PQ (более 0,2сек)  3) Отсутствии зубца P  4) Укорочении интервала PQ (менее 0,1сек)  5) Наличии периодики Венкебаха-Самойлова</p>
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p><b>Ситуационная задача № 1</b></p> <p>Больной Н., 38 лет при поступлении предъявлял жалобы на одышку при малейшей физической нагрузке, боли в левой половине грудной клетки тупого характера продолжительностью до 1,5-2 часов, кашель, приступы удушья. Болен около 5 лет, периодически появлялась одышка, а в ночное время стали беспокоить приступы удушья. Лечение сердечными гликозидами эффекта не дало. Последние 3 года - постоянная форма мерцательной аритмии. Год назад дважды перенес нарушение мозгового кровообращения, с этого времени - левосторонний гемипарез. В течение последнего года состояние прогрессивно ухудшается, нарастают отеки, одышка.</p> <p>Состояние крайне тяжелое, диффузный цианоз, набухание шейных вен, положительный венный пульс. Ортопноэ. Отеки голеней и стоп. В задненижних отделах легких выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы, ЧД - 26 в минуту. Определяется пульсация в прекардиальной области. Границы относительной сердечной тупости: слева по передней аксиллярной линии, по VI межреберью, справа на 2 см кнаружи от правого края грудины. Систолический шум на верхушке и у основания мечевидного отростка, акцент 2 тона над легочной артерией, ЧСС - 74 в минуту, пульс - 72 в минуту, неритмичный. АД 125/70 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме за счет свободной жидкости. Край печени плотный, на 8 см выступает из-под края реберной дуги.</p> <p>Общий анализ крови: Эритроциты- <math>3,5 \cdot 10^{12}</math>/л, Гемоглобин- 110 г/л, Лейкоциты - <math>7,0 \cdot 10^9</math>/л, Палочкоядерные - 2%, Сегментоядерные - 76%, Лимфоциты - 18%, Моноциты - 4%</p> <p>Общий анализ мочи: соломенно-желтая, удельный вес-1012, белок-0,066%, лейкоциты-1-1 в п. зр., эритроциты 0-1.</p> <p>Электрокардиограмма: Зубец P-отсутствует, нерегулярные</p>

	<p>волны <i>ff</i>, нерегулярные интервалы R-R. Частота желудочковых сокращений - 76 в минуту.</p> <p>Суточное мониторирование ЭКГ: зарегистрировано 3817 политопных желудочковых экстрасистол.</p> <p>Рентгенография легких: выраженный венозный застой в легких. Сердце расширено в поперечнике, больше влево, талия сердца не выражена, в косых проекциях - увеличение левого предсердия и обоих желудочков.</p> <p>Эхокардиограмма: левый желудочек: конечный диастолический размер -7,0см, конечный систолический размер-6см, правый желудочек-3,1см, левое предсердие-3,3см. Толщина задней стенки левого желудочка-1,1 см, толщина межжелудочковой перегородки-1,1 см, фракция выброса-35%.</p> <p>Доплероэхография: признаки митральной и трикуспидальной регургитации.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите ведущие синдромы. (ПК-5)</li> <li>2. Сформулируйте диагноз. (ПК-5)</li> <li>3. Какие дополнительные методы диагностики нужно провести? (ПК-5)</li> <li>4. С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику? (ПК-5)</li> <li>5. С чего начать лечение? (ПК-6)</li> </ol>
<p><b>для текущего контроля (ТК)</b></p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При кардиогенном шоке на фоне острого инфаркта миокарда противопоказано применение: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Дофанина</li> <li>2) Левосимендана</li> <li>3) Корглиюкона</li> <li>4) Норадrenalина</li> </ol> </li> <li>2. Назовите критерии ОРДС: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ДЗЛА <math>\leq 30</math> мм рт ст</li> <li>2) ДЗЛА <math>\geq 30</math> мм рт ст</li> <li>3) ДЗЛА <math>\leq 18</math> мм рт ст</li> <li>4) ДЗЛА <math>\geq 18</math> мм рт ст</li> </ol> </li> <li>3. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса возникают: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) При желудочковой асистолии</li> <li>2) При фибрилляции желудочков</li> <li>3) При трепетании желудочков</li> <li>4) Во всех перечисленных состояниях</li> </ol> </li> <li>4. Шоковый индекс Альговера – это: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Отношение ЧСС к систолическому АД</li> <li>2) Отношение систолического АД к ЧСС</li> <li>3) Разница между систолическим и диастолическим АД</li> <li>4) Правильного ответа нет</li> </ol> </li> <li>5. Определите ЭКГ - признаки гиперкалиемии, развивающейся у</li> </ol>



	<p>больного с ОПН в период олигоанурии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) изменения ЭКГ типа <math>S_I Q_{III}</math></li> <li>2) снижение, уплощение, расширение зубца Т</li> <li>3) наличие в составе комплекса QRS дополнительной дельта-волны</li> <li>4) увеличение амплитуды зубца Т (основание сужено, кажется заостренным)</li> </ol>
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача №1</b></p> <p>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 <math>\beta</math>-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.</p> <p>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.</p> <p>Общий анализ крови: Эритроциты- <math>6,2 \cdot 10^{12}/л</math>. Гемоглобин - 140 г/л. Гематокрит- 50%. Лейкоциты- <math>13,0 \cdot 10^9/л</math>. СОЭ- 22 мм/ч</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, справа в нижнем легочном поле - неомогенная инфильтрация.</p> <p><math>pCO_2</math> -58 мм рт.ст. (N-32,5-42,7), <math>pO_2</math> -47 мм рт.ст., pH артериальной крови -7,21 (N- 7,36-7,42), <math>HCO_3^-</math> -30 ммоль/л (N- 21,8-27,2)</p> <p>Электрокардиограмма: синдром <math>S_I-S_{II}-S_{III}</math>, QRS-0,1сек., <math>rSr^1</math> в <math>V_1, V_2</math>, высокий заостренный Р в отведениях II, III, AVF, <math>V_1-V_2</math>; высокий R в III, глубокий S в <math>V_6</math>.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите стадию астматического состояния, его вероятную причину, дайте характеристику газового состава крови и КЩС, гематокрита, ЭКГ. (ПК-5)</li> <li>2. Выделите ведущие синдромы для данного состояния. Проведите дифференциальную диагностику. (ПК-5)</li> <li>3. Назначьте терапию на сутки (препараты, дозы, частоту, пути введения). (ПК-6)</li> <li>4. Необходима ли антибактериальная терапия? (ПК-6)</li> </ol>


	5. Что делать, если больная потеряла сознание, дыхание Чейн -Стокса, АД-50/30 мм рт.ст.? (ПК-6)
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6 <b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p>1. Укажите ЭКГ - изменения, характерные для ТЭЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) отклонение ЭОС влево</li> <li>2) полная AV- блокада</li> <li>3) изменения ЭКГ типа SIQIII</li> <li>4) высокие зубцы R в отведениях aVL, V5, V6</li> </ol> <p>2. Определите физикальные признаки пневмоторакса:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) притупление перкуторного звука</li> <li>2) усиление голосового дрожания</li> <li>3) тимпанический звук при перкуссии</li> <li>4) коробочный звук при перкуссии</li> </ol> <p>3. В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) II межреберье по среднеключичной линии</li> <li>2) II межреберье по окологрудной линии</li> <li>3) VII межреберье по лопаточной линии</li> <li>4) VIII межреберье по задней подмышечной линии</li> </ol> <p>4. Применение тромболитиков при остром инфаркте миокарда показано</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) В первые 30 мин от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>2) В первые 12 ч от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>3) В первые 6 ч от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>4) В первые 3 дня от момента возникновения болевого синдрома</li> </ol> <p>5. Выберите абсолютное противопоказание для проведения тромболитической терапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Рефрактерная АГ (САД &gt;180 мм рт.ст., ДАД &gt; 110)</li> <li>2) Геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии</li> <li>3) Активная язва</li> <li>4) Обширная травма, операция в течение 3 недель или длительная (&gt;10 мин) сердечно-легочная реанимация</li> </ol>
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача № 1</b></p> <p>Больной С., 69 лет находится в клинике с жалобами на головные боли, одышку при нагрузке, головокружение.</p> <p>В анамнезе указаний на перенесенный ревматизм нет. Последние 3-4 года отмечает периодические подъемы АД до 170-180/90-100 мм рт.ст. В течение 2 лет АД стойко установилось на цифрах 180/80 мм рт.ст. С этого времени отмечает одышку при</p>




	<p>нагрузке, головокружение.</p> <p>При поступлении: состояние относительно удовлетворительное. Отеков нет В легких –легочный звук, дыхание везикулярное, ЧД-16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости: левая - на 1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии, правая - на 0,5 см кнаружи от правого края грудины. Тоны сердца на верхушке приглушены, во II-ом межреберье справа II тон усилен, мягкий протодиастолический шум, умеренный систолический шум, проводящийся на сосуды шеи. Пульс-80 в минуту, скорый, высокий. АД 185/70 мм рт.ст. Печень не увеличена.</p> <p>Общий анализ крови и мочи - без патологии.</p> <p>В биохимическом анализе крови: холестерин -7,6 ммоль/л (N - 3,1-5,1), триглицериды -2 ммоль/л (N - 0,4-1,54), β-ЛП -62 ед/л (N - 35-55), ЛПОНП -1,2 ммоль/л (N - 0.2-0.87).</p> <p>На рентгенограмме выявлено увеличение сердца за счет левого желудочка, значительное диффузное расширение и уплотнение аорты. Выражена «талия» сердца.</p> <p>На электрокардиограмме: уширение комплекса QRS до 0,16 с, угол α= -30°С. В левых грудных отведениях QRS имеет форму зубца R с наличием зазубренности на вершине. В отведениях V<sub>1</sub> и V<sub>2</sub>- QRS типа QS. Сегмент ST в правых грудных отведениях приподнят, зубец T-положительный, в левых-ниже изолинии, переходит в отрицательный зубец T.</p> <p>По данным интервалокардиографии определяется гиперкинетический тип гемодинамики.</p> <p>При эхокардиографии: аорта-4,0 см, уплотнена, левое предсердие - 3,5см, правый желудочек - 2,5см, левый желудочек: конечный систолический размер – 5,5см, конечный диастолический размер-6см, толщина задней стенки левого желудочка-1,2 см. Диастолическое дрожание передней створки митрального клапана. Допплероэхография: признаки аортальной регургитации.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваша интерпретация электрокардиограммы. Ваша интерпретация данных эхокардиограммы (ПК-5)</li> <li>2. Какие заболевания имеют сходную клиническую симптоматику. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-5).</li> <li>3. Сформулируйте диагноз (ПК-5)</li> <li>4. Назовите вариант порока сердца, основным признаком которого было бы наличие протодиастолического шума над аортой (ПК-5).</li> <li>5. Назначьте лечение (ПК-6)</li> </ol>
--	---

### 3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

N 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.	<b>Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам</b>	да
	Электронно-библиотечная система «Букап»	ООО «Букап», Договор № 03011000496190003470001 от 01.07.2019 <a href="http://www.books-up.ru">www.books-up.ru</a>
	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	ООО «Политехресурс», Договор № 03011000496190003580001 от 02.07.2019 <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
	База данных «Электронная учебная библиотека»	ГОУ ВПО Баш. государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 <a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	ООО РУНЭБ, Договор №750 от 18.12.2018 <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
	База данных «LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
	База данных «LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 <a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
	База данных Scopus	ФГБУ ГИНТБ России, Сублицензионный договор № SCOPUS/37 от 10.05.2018 <a href="https://www.scopus.com">https://www.scopus.com</a>
	База данных Web of Science Core Collection	ФГБУ ГИНТБ России, Сублицензионный договор № Wos/37 от 02.04.2018 <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>
	База данных Russian Science Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>
	База данных BIOSIS Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>
	База данных MEDLINE	НП НЭИКОН,

		Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>
	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ
2.	<b>Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)</b>	да
	<b>Базовая часть</b>	
	<b>Терапия</b>	
	<b>Основная</b>	
1	Франк, Уве. Антибактериальная терапия в клинической практике [Текст]: справочник / У. Франк ; пер. с нем. под ред. С. В. Яковлева. - М.: Гэотар-Медиа, 2010. - 444 с.	3 экз.
2	Бокарев, И. Н. Противомикробная терапия в клинической практике терапевта [Текст]: науч. изд. / И. Н. Бокарев, Л. В. Попова, Т. Б. Кондратьева. - М.: МИА, 2011. - 277 с.	3 экз.
3	История пропедевтической терапии в медицинских эссе [Текст] : учеб. пособие / Баш. гос. мед. ун-т ; сост.: Х. Х. Ганцева, Р. Г. Ахметова, А. М. Явгильдина. - Уфа: БГМУ, 2010. - 54 с.	3 экз.
4	Кардиология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 138 с.	60 экз.
5	Пульмонология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 153 с.	60 экз.
6	Отвагина, Т. В. Терапия [Текст]: учеб. пособия / Т. В. Отвагина. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 367 с.	5 экз.
7	Гастроэнтерология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 148 с.	60 экз.
8	Фролькис, Л. С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. С. Фролькис. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html</a> 	неограниченный доступ
9	Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Гастроэнтерология [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 368 с.	3 экз.
10	Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] : руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html</a>	неограниченный доступ

		
	Дополнительная	
1	<p>Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»</p> <p><a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html</a></p> 	неограниченный доступ
2	<p>Избранные лекции по внутренним болезням [Текст]: в 3-х частях : учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.]; ред.: Г. Х. Мирсаева, Г. А. Мавзютова ; Баш. гос. мед. ун-т. - Уфа : [б. и.], 2013 - Ч. 3 : Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани. - 2-е изд., испр. и доп. - 376 с.</p>	3 экз.
3	<p>Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. :Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2011. - xvi, 649 с.</p>	3 экз.
4	<p>Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 2012. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).</p>	3 экз.
5	<p>Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.</p>	3 экз.
6	<p>Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»</p> <p><a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html</a></p> 	неограниченный доступ
7	<p>Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).</p>	3
	<p>Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: приложение к учебнику на компакт-диске / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Электрон. дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).</p>	3

	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html</a> 	неограниченный доступ
8	Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Текст] : учеб. пособие; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа, 2012. - 62 с.	3 экз.
	Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздравсоцразвития России ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - [Б. м.], 2011. - on-line. - Режим доступа: <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib395.doc">http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib395.doc</a>	Неограниченный доступ
9	Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред.: А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970439227.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970439227.html</a> 	неограниченный доступ
10	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты [Текст] : учеб. пособие / под ред. Ж. Д. Кобалава, В. С. Моисеева. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 400 с.	5 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 31.08.49 Терапия 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, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негатоскоп, 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.

## Материально - техническое обеспечение дисциплины

### Список используемых манекенов-тренажеров Симцентар БГМУ

<b>УХОД</b>	
1	Манекен для ухода за пациентом
2	Тренажер для подкожных инъекций
3	Рука для внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций
4	Тренажер венопункции
5	Полноростовой тренажер для обучения навыкам ухода со сгибающимися конечностями
<b>ТЕРАПИЯ</b>	
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	Манекен-Торс для постановки электродов ЭКГ с аппаратом ЭКГ
6	Тренажер комплексный для обучения и оценки навыков пункций и перкуссии
7	Симулятор жизнедеятельности VitaSlim с симуляторами АД, звуков, ритма
8	<p>Виртуальный симулятор пальпации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Симулятор в зависимости от выбранной патологии и учебного задания может имитировать пальпаторную картину целого ряда внутренних органов в норме и патологии, а программа ведет протокол полного выполнения курсантом исследования, в частности, были ли пропальпированы следующие органы и области брюшной стенки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Печень</li> <li>• Желчный пузырь</li> <li>• Желудок, эпигастральная область</li> <li>• Поджелудочная железа</li> <li>• Селезенка</li> <li>• Толстый кишечник</li> <li>• Аппендикс</li> <li>• Левый и правый яичники</li> <li>• Мочевой пузырь в наполненном и опорожненном состояниях</li> <li>• Представленные патологии</li> <li>• Холедохолитиаз</li> <li>• Панкреатит</li> <li>• Холецистит</li> <li>• Тонкокишечная непроходимость</li> <li>• Аппендицит</li> <li>• Дивертикулит</li> <li>• Острый энтерит</li> <li>• Гепатомегалия</li> <li>• Спленомегалия</li> </ul> </li> </ul>
9	Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких, функцией пальпирования верхушечного толчка, исследовании вен шеи, пальпации



	центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами К-плюс. учебная система для отработки навыков аускультации звуков сердца и легких
10	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств
<b>АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ</b>	
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 дефибриллятор 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

Практическая подготовка врача терапевта осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием симуляционного курса.

### **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 использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.