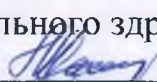


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

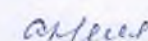
СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и развитию
регионального здравоохранения

 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС

Протокол № 7

от « 27 »  2023г.

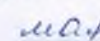


УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

Т.В. Заболотских

Решение ученого совета

Протокол № 15

от « 16 »  2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.49 «ТЕРАПИЯ»**

Б2.О Обязательная часть практики

Б2.О.01 – Производственная клиническая практика

Форма обучения: очная

Продолжительность: 2340 часа

Трудоемкость в зачетных единицах - 65 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» разработана сотрудниками кафедры оториноларингологии и офтальмологии на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 года № 15.

Авторы: Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доц. Третьякова Н.А.
Ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, Собко А.Н.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии д.м.н. профессор В.В. Войцеховский
Заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница Л.Е. Остапенко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры внутренних болезней ФПДО протокол №7 от « 5 » апреля 2023г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней ФПДО, к.м.н., доцент Третьякова Н.А. _____

Заключения Экспертной комиссией по рецензированию рабочих программ протокол №1 от «17» марта 2023 г.
Эксперт экспертной комиссии, Собко А.Н. _____

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 7 от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.
СОГЛАСОВАНО Декан ФПДО _____

С.В. Медведева
С.В. Медведева

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.1.Краткая характеристика практики.....	4
1.2.Требования к результатам освоения программы практики.....	7
1.3.Формы организации освоения практики	8
1.4. Виды контроля знаний по программе практики.....	9
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.....	9
2.1.Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью).....	9
2.2. Критерии оценивания результатов обучения.....	13
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	Ошибка! Закладка не определена.
3.1.Перечень основной и дополнительной учебной литературы....	Ошибка! Закладка не определена.
3.2.Перечень учебно-методического обеспечения	20
3.3.Материально-техническая база обеспечения реализации программы.....	22
4.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	20
4.1.Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля ..	20
4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации	25

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика практики

Рабочая программа производственной (клинической) практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия» (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «терапия».

Современная терапия, как важнейшая клиническая дисциплина и специальность, на сегодняшний день является одним из мультипрофильным, наиболее динамично развивающимся разделом медицины. Освоение программы подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.49 «Терапия» предполагает изучение оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника и медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара.

Актуальность рабочей программы производственной (клинической) практики связана с высокой потребностью практического здравоохранения во врачах терапевтах с одновременным повышением требований к подготовке специалистов всех уровней оказания медицинской помощи взрослому населению: от первичного звена до специализированной стационарной помощи.

Данная программа разработана в соответствии со всеми вышеуказанными позициями и направлена на подготовку врача-специалиста по профилю терапия, обладающего полным перечнем основных и дополнительных современных компетенций.

Производственная клиническая практика относится к Блоку 2, обязательные практики основной профессиональной образовательной программы – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия».

Цель прохождения практики: получение профессиональных навыков и умений работы в реальных условиях путем организации участия обучающихся в медицинской деятельности, в том числе в оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи взрослым для достижения результатов освоения программы ординатуры.

Задачи практики: освоения рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия»:

Задачи первого года обучения:

1. Овладение принципами оказания специализированной медицинской помощи пациентам в условиях стационара и поликлиники.
2. Совершенствование умений и навыков клинического обследования больных с поражением внутренних органов (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
3. Овладение навыками назначения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, морфологических, медико-генетических) и интерпретации результатов, определения медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования.
4. Овладение навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
5. Овладение навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
6. Овладение навыками лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, кардиомиопатии, пороки сердца, сердечная недостаточность, инфекционный эндокардит, нарушения ритма сердца и проводимости), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, гломерулонефрит, амилоидоз, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет, диабетическая, кетоацидотическая и гипогликемическая кома), профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидоз, дисбактериозы.
7. Овладение навыками проведения профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения.
8. Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
9. Совершенствование навыков самообразования - постоянного повышения профессиональной квалификации.
10. Овладение навыками оказания лечебно-диагностической помощи в стационарных условиях.

Содержание профессиональной деятельности

Задачи второго года обучения:

1. Совершенствование умений и навыков в оценке жалоб, сборе анамнеза, осмотра и обследования пациентов.
2. Совершенствование умений и навыков в формулировании предварительного диагноза и составлении плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов, интерпретации результатов обследования пациентов, определения медицинских показаний и противопоказаний к проведению дополнительных методов обследования.
3. Совершенствование навыков проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний, обоснования и постановки диагноза с привлечением врачей-специалистов.
4. Совершенствование навыков определения объема последовательности терапевтических и организационных мероприятий (госпитализации, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет); навыков обоснования схем, планов и тактики ведения терапевтических больных.
5. Овладение основных принципов лечения различных терапевтических заболеваний: болезни органов кроветворения (анемии, коагулопатии, лейкозы, агранулоцитоз), заболевания печени (гепатиты, циррозы), заболевания суставов (ревматическая атака, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева, подагра, псевдоподагра, псориатический артрит, деформирующий остеоартроз, диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартрит), инфекционные заболевания, включая туберкулез.
6. Проведение экспертизы стойкой нетрудоспособности и оформление посыльного листа в бюро МСЭ.
7. Совершенствование навыков распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, и оказания первой врачебной помощи.
8. Совершенствование умений и навыков профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками, ведения медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
9. Адаптация полученных теоретических и практических знаний к реальным условиям работы в учреждениях практического здравоохранения.
10. Совершенствование навыков общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

1.2. Требования к результатам освоения программы практики

Процесс освоения клинической производственной практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1,3,4,5), общепрофессиональных (ОПК 4,5,6,7,8,9,10) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,3,4,5,6,7,8), которые соответствуют требованиям профессионального стандарта и квалификационным характеристикам врача-оториноларинголога (*Сопряжение компетенций с трудовыми функциями, индикаторы достижения представлены в приложении 1*).

Универсальные компетенции (УК):

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу.

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ОПК-8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОПК-9 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ОПК- 10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1. Способен провести обследование, интерпретировать результаты, выявить у пациентов заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-2. Способен назначать лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролировать его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-3. Способен провести контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценить способность пациента осуществлять трудовую деятельность в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-4. Способен провести медицинскую экспертизу в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-5. Способен к проведению медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролю эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения.

ПК-6. Способен к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-7. Способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

ПК-8. Способен провести анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и в условиях стационара и дневного стационара.

1.3. Формы организации освоения практики

Производственная клиническая практика является разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видами деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее – клиническая база).

Прохождение клинической практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ✓ ведут отчеты за дежурство;
- ✓ ведут раздел дневника ординатора, посвященного клинической производственной практики;
- ✓ соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

1.4. Виды контроля знаний по программе практики

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- ✓ отчеты за дежурства;
- ✓ дневник ординатора;
- ✓ характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики (представляется после каждого раздела практики);

Оценивание практики осуществляется в ходе:

- ✓ Текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики.
- ✓ Промежуточной аттестации (зачет с оценкой в 3 семестре), которая проводится руководителем практической подготовки от Академии в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики, оценкой практических навыков в симулированных условиях, решения кейсов клинических задач. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

В соответствии с программой ординатуры объем и продолжительность практики составляет: 65 зачетных единиц, 2340 часов, 43,5 недель.

2.1. Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)

№	Содержание практики (выполнение работ, соответствующие	Продолжите льность	Формир уемые
---	---	-----------------------	-----------------

	видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)		компетенции
Б2.О.01 Первый год обучения			
1.	Оказание медицинской помощи взрослым пациентам терапевтического профиля - стационар	972 академических часа,	УК – 1, 3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8, 9;10 ПК – 1,2,3,4,5, 6,7,8
1.1	Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных условиях: сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов; осмотр пациентов определение медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение обследования и интерпретация результатов; проведение дифференциального диагноза; определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования; оценка причин, тяжести состояния больного и обоснование выбора комплексного лечения пациентов гастроэнтерологического, гематологического, ревматологического, кардиологического, нефрологического и пульмонологического отделений. выявление признаков временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности ведение медицинской документации; осуществление профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; участие в учебных обходах, клинических разборах больных.		
1.2	Оказание экстренной помощи взрослым пациентам терапевтического профиля в условиях терапевтических отделений стационара: осмотр врача отделения; бесконтактная термометрия; пульсоксиметрия; обследование (перечень определяется с		

	<p>учетом необходимости для постановки диагноза): обзорная рентгенография или компьютерная томография легких (по показаниям); лабораторное исследование материала носо-ротоглотки на SARS-CoV-2 определение группы крови, резус-фактора; переливание крови и ее компонентов; промывание желудка через зонд; абдоминальная пункция; плевральная пункция; стеральная пункция; методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез); определение сахара в крови и моче</p> <p>Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях:</p> <p>клиническая смерть, обмороке, гипертоническом кризе (осложненный, неосложненный), приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, острой дыхательной недостаточности, ТЭЛА, шоке (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС, пароксизмальной тахикардии, тахиаритмии, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, желудочно-кишечном кровотечении, легочном кровотечении, почечной колике, коме гипергликемической, гипогликемической, анемической, печеночной, уремической, неясной этиологии, острых аллергических реакциях, синдроме дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации), психомоторном возбуждении различного генеза, остром ДВС-синдром</p>		
1.3	<p>Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; формулировка диагноза согласно МКБ-10</p>		
Б2.О.01 Второй год обучения			
2.	Оказание медицинской помощи взрослым	1368	УК – 1,

	<p>пациентам терапевтического профиля – стационар, поликлиника.</p>	<p>академическ их часов,</p>	<p>3, 4, 5; ОПК – 4,5,6,7,8, 9;10 ПК – 1,2,3,4,5, 6,7,8</p>
<p>2.1 .</p>	<p>Оказание плановой медицинской помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях: сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей), интерпретация результатов; осмотр пациентов определение медицинских показаний к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования, назначение обследования и интерпретация результатов; проведение дифференциального диагноза; определение медицинских показаний к назначению дополнительных методов обследования; оценка причин, тяжести состояния больного и обоснование выбора комплексного лечения пациентов гастроэнтерологического, гематологического, ревматологического, кардиологического, нефрологического и пульмонологического отделений. выявление признаков временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности ведение медицинской документации; осуществление профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; участие в учебных обходах, клинических разборах больных.</p>		
<p>2.2 .</p>	<p>Оказание экстренной помощи взрослым пациентам в стационарных и амбулаторных условиях: осмотр врача приемного отделения; бесконтактная термометрия; пульсоксиметрия; догоспитальное обследование (перечень определяется с учетом необходимости для постановки диагноза): обзорная рентгенография или компьютерная томография легких (по показаниям); лабораторное исследование материала носо-ротоглотки на SARS-CoV-2 определение группы крови, резус-фактора;</p>		

	<p>переливание крови и ее компонентов; промывание желудка через зонд; абдоминальная пункция; плевральная пункция; стеральная пункция; методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез); определение сахара в крови и моче</p> <p>Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях:</p> <p>клинической смерти, обмороке, гипертоническом кризе (осложненный, неосложненный), приступе стенокардии, инфаркте миокарда, сердечной астме, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, острой дыхательной недостаточности, ТЭЛА, шоке (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС, пароксизмальной тахикардии, тахиаритмии, приступе Морганьи-Эдемса-Стокса, желудочно-кишечном кровотечении, легочном кровотечении, почечной колике, коме гипергликемической, гипогликемической, анемической, печеночной, уремической, неясной этиологии, острых аллергических реакциях, синдроме дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации), психомоторном возбуждении различного генеза, остром ДВС-синдром</p>		
2.3	<p>Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписки из истории болезни, запросы выписок, формы статистической отчетности; формулировка диагноза согласно МКБ-10</p>		

2.2. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка полученных знаний по программе практики проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения

Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся практики оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Оценка успешности преодоления сценария деловой игры (симуляционного сценария) или демонстрации выполнения практического навыка проводится в результате вычисления процента правильных действий согласно прилагаемого чек-листа. Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89%	Программный	«4»
50-79%	Необходимый/базовый	«3»
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

1. Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. I. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни : избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6407-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464076.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Ганцева, Х. Х. Клиническое обследование пациента / Ганцева Х. Х. , Ишмуратова Р. Ш. , Кзыргалин Ш. Р. , Гайнуллин А. Х. - Москва :

- ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6035-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460351.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Лемешко, З. А. Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка / Лемешко З. А. , Османова З. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-5944-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459447.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 6. Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 7. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 8. Павлов, Ч. С. Неалкогольная жировая болезнь печени / Ч. С. Павлов, Е. А. Кузнецова, Ю. О. Шульпекова, М. Ч. Семенистая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5333-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453339.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 9. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. , Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 10. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 11. Рукавицын, А. А. Справочник врача-гематолога / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5807-5. - Текст : электронный // URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458075.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
12. Олисова, О. Ю. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. Олисовой О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5413-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454138.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 13. Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 14. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 15. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 16. Павлов, Ч. С. Неалкогольная жировая болезнь печени / Ч. С. Павлов, Е. А. Кузнецова, Ю. О. Шульпекова, М. Ч. Семенистая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5333-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453339.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
 17. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN 978-5-9704-7193-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471937.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
 18. Калинин, Р. Е. Основы электрокардиостимуляции : учебное пособие / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. : ил. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6887-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468876.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

19. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / Бобров А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5893-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
20. Белялов, Ф. И. Аритмии сердца / Ф. И. Белялов. - 8-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5641-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456415.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
21. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке
22. Кардиология № 2 (27), 2021. Журнал для непрерывного медицинского образования врачей. Том 9 / Гл. ред. А. Г. Обрезан - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 2022--2021-02. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/J2022-CARD-2021-02.html> (дата обращения: 31.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
23. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
24. Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
25. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
26. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-6488-5. - Текст : электронный // URL :

- <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464885.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
27. Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия "На амбулаторном приеме") - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468104.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
28. Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
29. Эрдес, Ш. Ф. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5732-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
30. Загородний, Н. В. Остеоартрит : история и современность / Н. В. Загородний, Т. Б. Миасов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6543-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465431.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
31. Эрдес, Ш. Ф. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-5732-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457320.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
32. Каратеев, Д. Е. Справочник врача-ревматолога / Д. Е. Каратеев, Е. Л. Лучихина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6130-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461303.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
33. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6751-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
34. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459324.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения

3.2.1. Учебно-методические материалы:

Учебные пособия, подготовленные сотрудниками кафедры:

1. Антиоксидантная терапия в клинической практике: Методическое пособие/ В.А. Доровских – Благовещенск, 2012. – 118 с. ссылка
2. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «ЭЛТ», 2007. – 148 с. Часть 1 ссылка
3. Доровских В.А. и соавт. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов на догоспитальном этапе: Учебное пособие/ Под ред. профессора В.А. Башкатова. – Благовещенск: ООО «Бегемот», 2008. – 158 с. Часть 2 ссылка
4. Современные аспекты лечения больных с эссенциальной артериальной гипертензией (часть 1): Методическое пособие для студентов лечебного факультета, врачей получающих последипломную подготовку по терапии, общей врачебной практике и терапевтическим специальностям/ Н.А. Третьякова – Благовещенск, 2009.- 128 с. ссылка
5. Легочная гипертензия: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Перельман Ю.М., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 29 с. ссылка
6. Муковисцидоз: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 25 с. ссылка
7. Нозокомиальная пневмония: Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Колосов В.П., Приходько А.Г. – Благовещенск, 2008. – 33 с. ссылка
8. Пневмония при гриппе (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика): Методическое пособие для слушателей ФПК и ППС/ Авдеева Н.В., Фомина В.С., Вдовина О.Б. – Благовещенск, 2011. – 39 с. ссылка
9. Спирографическая диагностика нарушений вентиляционной функции легких: пособие для врачей / Ю.М.Перельман, А.Г.Приходько. – Благовещенск, 2009. – 32с. Ссылка
10. Множественная миелома. Современные принципы диагностики и лечения.: Монография под редакцией В.В.Войцеховский, Ю.С. Ландышев, А.А.Григоренко, С.С. Целуйко, Н.Д.Гоборов - Благовещенск, 2012. - 140 с. ссылка

11. Экзогенный аллергический альвеолит, дифференциальная диагностика: Методическое пособие для слушателей ФПДО/ Авдеева Н.В., Колосов В.П. – Благовещенск, 2013. – 49 с. Ссылка
12. Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры при заболеваниях органов пищеварения: Учебное пособие / М.В. Сулима, И.П. Солуянова, Л.В.Круглякова.; ГБОУ ВПО «Амурская ГМА». – Благовещенск, 2014. – 104 с. ссылка
13. Внутренние болезни: пульмонология: методические указания для внеаудиторной работы (самоподготовки) врачей – слушателей кафедры пульмонологии ФПДО по специальности пульмонология /сост. Авдеева Н.В., Колосов В.П. Благовещенск, 2015 – 104 с. Ссылка
14. Хронический лимфолейкоз: Монография под редакцией В.В.Войцеховский, Т.В. Заболотских, С.С. Целуйко, Ю.С.Ландышев, А.А., Григоренко, - Благовещенск, 2012. - 140 с. ссылка
15. Фармакология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие / Доровских В.А., Симонова Н.В., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО «Амурская ГМА». – Благовещенск, 2014. – 314 с. ссылка
16. Лекарственные растения Амурской области: Учебное пособие / Симонова Н.В., Доровских В.А., Анохина Р.А.; ГБОУ ВПО Амурская ГМА. – Благовещенск, 2016. – 309 с. ссылка
17. Пневмонии в период гриппа А/Н1N1 sw1: Монография под редакцией Ю.С. Ландышева, В.А. Доровских. – Благовещенск: ОАО “ПКИ “ЗЕЯ” 2011. – 172 с. ссылка
18. Лейкемоидные реакции и эритроцитозы: Монография под редакцией В.В. Войцеховский, Ю.С. Ландышев, С.С. Целуйко, А.В. Лысенко. – Благовещенск, 2013. - 208 с. ссылка
19. Сложные клинические ситуации в общей врачебной практике/ Амурская государственная медицинская академия-(методическое пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов, врачей получающих последипломную подготовку по общей врачебной практике). Благовещенск, 2008г. Под редакцией Н.А.Третьяковой. ссылка
20. «Абдоминальный синдром» Диагностика и лечение больных с заболеваниями и повреждениями органов брюшной полости, «острого живота» на догоспитальном этапе. Учебно-методическое пособие./ . ГОУ ВПО Амурская государственная медицинская академия. Благовещенск, 2009г. Авторы: . Б.Х. Балицкий. О.С. Олифирова.Д.А. Оразлиев. ссылка

Учебные видеофильмы: "Пульмонология", « Хроническая сердечная недостаточность», «Острый коронарный синдром», «Клиническое обследование пациента».

3.3. Материально-техническая база обеспечения реализации программы практики

Клиническими базами для реализации программы практики являются: терапевтические отделения, приемно-диагностическое отделение ГАУЗ АО АОКБ и ГАУЗ АО «Благовещенской городской клинической больницы», ГАУЗ АО «Городская поликлиника №1,2,3,4», оснащенные всем перечнем оборудования, необходимого для оказания плановой и экстренной помощи пациентам терапевтического профиля.

Перечень материально-технического обеспечения прохождения практики на клинической базе может меняться, в зависимости от особенностей профессиональной деятельности.

При прохождении практики (части практики) в Академии обучающиеся

обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Академии. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, аппаратуре для проведения диагностических и лечебных мероприятий пациентам терапевтического профиля, находящейся на балансе Аккредитационно-симуляционного центра Академии. Центр занимает более 700м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств; фантомы, тренажеры и современное медицинское оборудование для отработки всех необходимых навыков экстренной помощи (СЛР, восстановление проходимости дыхательных путей, экстренная помощь при острых терапевтических состояниях), навыков физикального обследования пациентов (сердечно-сосудистой и дыхательной систем), навыков регистрации и интерпретации электрокардиограммы, сбор жалоб и анамнеза.

Образовательный процесс по программе практики обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Терапия».

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры кейсов клинических задач для промежуточного контроля

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Причина вызова врача на дом к мужчине 45 лет - сильная боль в правой стопе. Выясняется, что накануне он был в гостях на дне рождения, где были шашлыки и красное вино в большом количестве. Боль началась внезапно около 6 часов утра и локализовалась преимущественно в области I-II плюснефаланговых суставов правой стопы. Кожа над суставом большого пальца резко гиперемирована, горячая на ощупь, отёк распространяется на соседние мягкие ткани, пальпация резко болезненна, движения и ходьба практически невозможны. Беспокоит слабость, температура тела 37,60С, головная боль. Такое состояние возникло впервые в жизни.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Тактика врача

Ответ:

1. Диагноз. Впервые возникший приступ подагры. В качестве дополнения целесообразно исследовать кровь на общий анализ (для выявления признаков воспаления), а также определить количество мочевой кислоты в крови. Однако следует помнить, что в момент острого приступа уровень её в крови может быть даже понижен. Достоверным же признаком подагры является обнаружение кристаллов мочевой кислоты в синовиальной жидкости (методом поляризационной микроскопии).
2. Лечение следует проводить в условиях полного покоя поражённого сустава, приёма обильного количества щелачивающей жидкости, нестероидных противовоспалительных средств в максимальных суточных дозах (диклофенак, аэртал, найз, мовалис и др.) При отсутствии эффекта решается вопрос о внутрисуставном введении глюкокортикоидов.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Пациент 56 лет, шофер. Отметил появление удушья с затруднением выдоха, продолжающегося в течение 12 часов. С начала приступа через каждые 30 мин применял ингаляции сальбутамола по 2 дозы, которые не приносили облегчения. Кроме того, больного беспокоили головная боль, тупые боли и чувство тяжести в правом подреберье, отеки ног. В анамнезе: малопродуктивный кашель в течение 20 лет. За последние 10 лет появилась одышка при физической нагрузке, которая постепенно приобрела постоянный характер. В течение последнего года даже при незначительной физической нагрузке одышка доходила до удушья. Одышку снимал ингаляциями сальбутамола. Объективно: состояние тяжелое. Вынужденное положение ортопное, одышка в покое с резко затрудненным удлиненным

выдохом, диффузный цианоз, акроцианоз, лицо одутловатое, набухшие яремные вены, отеки голеней. Грудная клетка расширена в передне-заднем размере, «застывшая» в положении вдоха, межреберные промежутки широкие. Голосовое дрожание ослаблено над всей поверхностью легких. При перкуссии-коробочный звук, опущение нижних границ легких. При аускультации - ослабленное дыхание, рассеянные сухие свистящие хрипы на выдохе. ЧД30 в 1 минуту. На глаз видна надчревная пульсация. Верхушечный толчок не виден и не пальпируется. Границы относительной тупости сердца определяются с трудом: правая - в 4 межреберье на 2 см кнаружи от правого края грудины, левая - в 5 межреберье по срединно-ключичной линии. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс 120 в 1 минуту, малого наполнения и напряжения. АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Во тлгих отделах живота определяется наличие свободной жидкости. Печень плотная, несколько болезненная, пальпируется на 5 см ниже уровня реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Общий анализ крови: эритроциты $-5,3 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 153 г/л; лейкоциты $-5,5 \times 10^9/л$, эозинофилы -6%, палочкоядерные -4%, сегментоядерные -60%, лимфоциты -24%, моноциты -6%, СОЭ -15 мм/час. Анализ мокроты: прозрачная, вязкая, стекловидная; лейкоциты в небольшом количестве -15-20 в п/зр., эозинофилы -5-10 в п/зр., спирали Куршмана ++, кристаллы Шарко-Лейдена +++.

Функция внешнего дыхания (ФВД): уменьшение ОФВ1, увеличение остаточного объема легких (ООЛ) и функциональной остаточной ёмкости (ФОЕ) (на 100% и более по сравнению с исходными показателями). После введения бронхолитиков - увеличение ОФВ1 на 12%, уменьшение ООЛ и ФОЕ. Рентгенограмма органов грудной клетки: дуга легочного конуса выбухает, корни расширены за счет крупных ветвей легочных артерий, периферический сосудистый рисунок легких обеднен, низкое расположение диафрагмы. ЭКГ: отклонение электрической оси сердца вправо, увеличение амплитуды зубца Р во II, III стандартных отведениях и AVF, снижение амплитуды зубца Т в стандартных и левых грудных отведениях. Кожные аллергические пробы: повышенной чувствительности к стандартному набору аллергенов не выявлено.

Иммунологический анализ крови: снижение Т-и увеличение В-лимфоцитов, увеличение количества иммуноглобулинов Е.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Дифференциальный диагноз.
4. Тактика врача

ОТВЕТ

1 Диагноз: Бронхиальная астма эндогенная, неконтролируемая, обострение, тяжелой степени. ХОБЛ, IV стадия, эмфизематозно-бронхитическая форма, тяжелое течение, обострение. ДН III. Хроническое легочное сердце декомпенсированное. ХСН IIА.

2. План обследования: госпитализация, общий анализ крови, определение уровня IgE, анализ мокроты, рентгенография органов грудной клетки и околоносовых пазух, ФВД с проведением фармакологических проб, консультация аллерголога и проведение кожных аллергических проб, ЭКГ, эхокардиоскопия, суточный кардиомониторинг.

3. Дифференциальный диагноз проводится: с обструктивным синдромом неаллергической природы («синдромная астма»), с ХОБЛ, с сердечной астмой, с истероидным нарушением дыхания, с механической закупоркой верхних дыхательных путей.

4. Лечение должно проводиться в отделении интенсивной терапии кислородотерапией, бронхолитиками (беродуалом через небулайзер -40 капель трижды в течение первого часа), глюкокортикоидами внутривенно 1 мг/кг массы тела каждые 6 часов. Можно назначить нагрузочную дозу эуфиллина 7 мг/кг в течение 30 мин, а затем поддерживающую дозу 0,4 мг/(кг·ч) в. Возможна интубация и ИВЛ.

4.2. Примерный перечень практических навыков для промежуточной аттестации

Клиническим обследованием больного:

- Клиническое обследование больных по органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
- Владение деонтологическими навыками при работе с пациентами и их родственниками, коллегами по профессии
- Умение учитывать особенности течения различных болезней у пациентов пожилого и старческого возраста, особенности фармакотерапии данных пациентов (геронтологические аспекты)

Лабораторными и инструментальными исследованиями:

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)
- бактериологического посева мочи и крови

-гликемического профиля крови
 -определение и оценка 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- мониторинг
 Оценка данных коронаро- и ангиографии
 Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек
 Оценка данных магнитно-резонансной томографии
 Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).

Умение рассчитывать величину СКФ по клиренсу эндогенного креатинина

Диагностическими и лечебными манипуляциями:

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)
 Стернальная пункция
 Искусственная вентиляция легких (на тренажере)
 Массаж сердца (на тренажере)
 Сердечно-легочная реанимация в возрастном аспекте (на тренажерах)
 Остановка наружного и внутреннего кровотечения
 Наложение повязок на раны различной локализации

Наложение транспортных шин для иммобилизации конечностей, позвоночника

Электроимпульсная терапия

Передняя тампонада носа

Пальцевое исследование прямой кишки

Пальпаторное исследование внутриглазного давления

Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез)

Пульсоксиметрия

Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях:

- внезапная смерть
- обморок
- гипертонический криз (осложненный, неосложненный)
- стенокардия
- инфаркт миокарда
- сердечная астма, отек легких
- тромбоэмболия легочной артерии
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- острая дыхательная недостаточность, ТЭЛА
- острая артериальная непроходимость
- шок (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический), ОРДС
- пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии
- приступ Морганьи-Эдемса-Стокса
- желудочно-кишечное кровотечение
- легочное кровотечение
- почечная колика
- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, печеночная, уремическая, неясной этиологии
- острые аллергические реакции
- острые нарушения мозгового кровообращения
- острые заболевания органов брюшной полости
- синдром дегидратации (пероральный, внутривенный способы регидратации)
- психомоторное возбуждение различного генеза
- острый ДВС-синдром
- ожоги, отморожения, поражение электрическим током, тепловой и солнечный удар, утопление.

Ведением медицинской документации:

Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из истории болезни

Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике:

- карты больного, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

- статистического талона
 - листа нетрудоспособности
 - направления на госпитализацию
 - санаторно-курортной карты и других
- Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты
- Медико-социальная экспертиза:
- направление на МСЭ
 - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности
 - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
- Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- Добровольное и обязательное медицинское страхование
- Методы и формы санитарно-просветительской работы
- Составление годового отчета в терапевтическом отделении.

