

Рабочая программа практики ординатуры по специальности Б1.Б.1
 Министерство здравоохранения Российской Федерации
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коськина Коськина Е.В.

« 05 » июня 20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
 «ТЕРАПИЯ»
 (ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

Специальность 31.08.53 «Эндокринология»

Квалификация выпускника Врач-эндокринолог

Форма обучения очная

Кафедра-разработчик рабочей программы Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

Трудоёмкость: 2 год обучения, 324ч/9 ЗЕТ. Вариативная часть – Б2.2. Терапия

Продолжительность 6 нед.

| Семестры | Трудоемкость | | Лекций, ч. | Клинических практич. занятий, ч. | СР, ч. | Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет) |
|--------------|--------------|-----|------------|----------------------------------|--------|---|
| | зач. ед. ЗЕТ | ч. | | | | |
| 1 | 9 | 324 | | | 324 | 3 |
| Итого | 9 | 324 | | | 324 | Зачет |

Кемерово, 2019

Рабочая программа практики ординатуры по специальности Б2.2 Терапия разработана на основании ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, квалификация «Высшая», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1092 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней эндокринологии протокол № 8 от «19» апреля 2019г.

Зав. кафедрой  д.м.н., профессор Н.В. Фомина

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой  Г.А. Фролова

Начальник управления последипломной подготовки специалистов

 д.м.н., профессор В.П. Вавилова

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 324

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова

« 05 » июня 20 19 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Цель: Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Эндокринология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-эндокринолога; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики эндокринных заболеваний, выработка умений выявлять симптомы и синдромы эндокринных заболеваний, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику эндокринных заболеваний среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к вариативной части ОПОП

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности лечебное дело, педиатрия.

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Эндокринология», «Практика Эндокринология»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная
4. реабилитационная

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

| № п / п | Компетенции | | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | | | |
|------------------|-------------|---------------------------------------|---|-------|---------|--------------------|
| | Код | Содержание компетенции (или её части) | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства |

| | | | | | | |
|---|------------------------|---|--|--|---|---|
| 1 | УК-1/ универсальная | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | механизмы синдромов, клинику, диагностику и лечение заболевания | проводить дифференциальную диагностику заболеваний, осуществлять индивидуальный подход к лечению больного, первичной и вторичной профилактике | алгоритмами диагностики, стандартами лечения заболеваний эндокринной системы, внутренних органов; методами медицинской и социальной статистики | Промежуточная аттестация: собеседование по разделам: 9 Оценка практических навыков по разделам: 9. Ситуационные задачи 1-30 дневник/отчет |
| 4 | ПК-5 / диагностическая | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Общие вопросы организации медицинской помощи населению, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах, методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента, методику | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента и анализировать полученную информацию, проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента, про- | Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента, анализ информации, полученной от пациентов, проведение осмотра пациента, интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов, оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, определение диагностических признаков и симптомов заболевания, формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных иссле- | Собеседование по разделам: 2-9 Оценка практических навыков по разделам: 9. дневник/отчет |

| | | | | | | |
|---|---------------|-----------------------------|---|---|---|------------------|
| | | | <p>осмотра и обследования пациентов, методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов, клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым по профилю «терапия»</p> | <p>проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты, интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования, Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты, установить диагноз с учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложненного), проводить дифференциальную диагностику больных, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия</p> | <p>дований, направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, организация консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний, проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными, установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование</p> | |
| 5 | ПК-6 / лечеб- | готовность к ведению | Современные методы | Составлять и обосновывать | Разработка плана лечения | Собеседование по |

| | | | | | | |
|--|-----|--|--|---|---|---|
| | ная | <p>и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической и терапевтической медицинской помощи</p> | <p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением, взаимодействие лекарственных препаратов, порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодей-</p> | <p>план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, назначать немедикаментозное лечение, лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, Проводить необходимые лечебные мероприятия, включая плевральную пункцию, парацетез, оказывать паллиативную медицинскую помощь, анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии, оценивать эффек-</p> | <p>больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного, назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания, оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения, оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам,</p> | <p>разделам:9 Оценка практических навыков по разделам: 9. Дневник/отчет</p> |
|--|-----|--|--|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|-------------------------|---|---|--|---|---|
| | | | ствии с врачами-специалистами, стандарты первичной специализированной медицинской санитарной помощи по профилю «терапия» | тивность и безопасность немедикаментозных методов лечения, | Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний. | |
| 6 | ПК-8 / реабилитационная | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | Законодательные и иные нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения, медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности, порядок проведения медицинских экспертиз. порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного | Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «терапия», определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «терапия», направлять для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы, выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилита- | Собеседование по разделам: 9 Оценка практических навыков по разделам: 9 дневник/отчет |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| | | | <p>применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, медицинские показания и противопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; определять этап реабилитации (второй или третий) и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации, медицинские показания для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> | <p>внутренних органов в стационарных и амбулаторных условиях, направлять на медико-социальную экспертизу пациентов для оценки ограничений жизнедеятельности, обусловленных стойкими расстройствами функций организма и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида.</p> | <p>ции инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента,</p> | |
|--|--|--|---|--|---|--|

1.4. Объем и виды практики

| Вид учебной работы | Трудоемкость всего | | Семестры | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|---|--------------|
| | в зачетных единицах (ЗЕ) | в академических часах (ч) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | Трудоемкость по семестрам (ч) | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Практические занятия на базе медицинской организации | | | - | - | - | - |
| Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС | | | - | - | - | 324 ч, 9 ЗЕТ |
| Промежуточная аттестация: | зачет (З) | | | | | зачет |
| | экзамен (Э) | | | | | |
| Экзамен / зачёт | | | | | | |
| ИТОГО | 9 | 324 | | | | |

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

| № п/п | Наименование разделов и тем | Семестры | Всего часов | Виды учебной работы | | СР |
|-------|---|----------|-------------|---------------------|-----|--|
| | | | | Аудиторные часы | КПЗ | |
| | | | | | | |
| 1 | Раздел 9. Заболевания внутренних органов | | | | | отделения соответствующего профиля КОКБ |
| | Курация больных ревматологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Курация больных кардиологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Курация больных нефрологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Курация больных гематологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Курация больных пульмонологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Курация больных гастроэнтерологического профиля | 4 | | | | 54 ч, 1,5 ЗЕТ |
| | Научно-исследовательская работа | | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|---------------------------------|
| | Зачёт | | | | Дневник практики, за- чет |
| | Всего 324 ч, 9 ЗЕТ | | | | |

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.
- 4.1.1. Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования*
«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

« _____ »

Ординатора-эндокринолога

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово.

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___"
_____ 20__ г.

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

I. Характеристика лечебного учреждения, отделения.

II. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел

(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Печать лечебного учреждения

III. Перечень выполненной работы

| Дата / время | Перечень выполненной работы | Кол-во часов | Руководитель от медицинской организации |
|---------------------|------------------------------------|---------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Ординатора, проходившего

_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

_____ больницы _____

(наименование лечебного учреждения)
(города/района)

в _____ отделении

| Дата / время | <i>Отчет о выполненной работы</i> | Кол-во часов |
|-------------------------|--|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту

1. Теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
2. История развития терапии как науки;
3. Организация терапевтической службы в РФ;
4. Правовые основы терапевтической помощи;
5. Организация работы главных городских и районных терапевтов;
6. Правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения терапевтических больных;
7. Основные показатели, характеризующие состояние терапевтической службы;
8. Основы врачебно-трудовой экспертизы;
9. Вопросы реабилитации терапевтических больных;
10. Основы деонтологии и врачебной этики;
11. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Пневмонии. Лечение и профилактика.
13. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
14. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
15. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
16. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
17. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
18. Абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
19. Гангрена легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
20. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина.
21. Бронхоэктатическая болезнь. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
22. Плевриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
23. Плевриты. Клиника, диагностика и лечение.
24. Хроническая дыхательная недостаточность. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
25. Легочное сердце. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.

- 26.Профилактика нагноительных заболеваний легких. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 27.Ахалазия кардии. Этиология и патогенез. Критерии диагноза. Лечение.
- 28.Дивертикулы пищевода. Этиология и патогенез. Критерии диагноза. Лечение.
- 29.Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 30.Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 31.Функциональная диспепсия. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 32.Хронические гастрит, дуоденит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 33.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 34.Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 35.Болезни оперированного желудка (патогенез, клиника, лечение, профилактика).
- 36.Энтеропатии (глутеновая, дисахаридаздефицитные, экссудативная). Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
- 37.Синдром раздраженного кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 38.Ишемическая болезнь кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 39.Язвенный колит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 40.Болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 41.Дисфункции желчевыводящих путей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 42.Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 43.Желчнокаменная болезнь. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста.
- 44.Хронические гепатиты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 45.Циррозы печени. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 46.Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 47.Гипертоническая болезнь. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 48.Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.

49. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
50. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
51. Безболевые (бессимптомная ишемия, сердечная недостаточность) и аритмические формы ИБС.
52. Предвестники первичной фибрилляции желудочков у больных инфарктом миокарда, профилактика фибрилляции желудочков.
53. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
54. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
55. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма и проводимости). Основные клинические проявления, критерии диагноза. Неотложные мероприятия.
56. АВ-блокады. Клиника, диагностика и лечение.
57. Синоатриальные блокады (клиника, диагностика, ЭКГ).
58. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
59. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
60. Стеноз устья легочной артерии. Клиника, диагностика и лечение.
61. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения с учетом основного патологического процесса и стадии ХСН.
62. Ревматоидный артрит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
63. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиопатогенез. Клиника (преимущественная локализация, особенности течения), критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.
64. Реактивные и серонегативные артриты. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
65. Подагра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
66. Псориатический артрит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
67. Остеохондроз позвоночника. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика (денситометрия). Лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности
68. Системная красная волчанка. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
69. Системная склеродермия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

70. Дерматомиозит/полимиозит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
71. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при системных заболеваниях соединительной ткани.
72. Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
73. Узелковый периартериит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
74. Острый гломерулонефрит (ОГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика.
75. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
76. Патоморфология, гистологические типы ОГН, ХГН. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
77. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
78. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
79. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
80. Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
81. Нефротический синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
82. Амилоидоз почек. Клиника в зависимости от стадии (протеинурическая, нефротическая, уремическая), диагностика, диффдиагностика и лечение.
83. Острая почечная недостаточность. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины.
84. Острая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение в зависимости от стадии, критерии эффективности лечения.
85. Хроническая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
86. Механизмы прогрессирования ХПН. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
87. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при ХПН.
88. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
89. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
90. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.

91. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.
92. Гипопластическая (апластическая) анемия. Этиология. Патогенез, роль аутоиммунного механизма. Диагностика, лечение и профилактика. Прогноз.
93. Гемолитические анемии (наследственные, приобретенные, аутоиммунные). Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз.
94. Острые лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
95. Хронические лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
96. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при гемобластозах.
97. Гемофилия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
98. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
99. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
100. Отек легких. Клиника, диагностика, лечение.
101. Кардиогенный шок. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
102. АВ блокады. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
103. Сердечная астма. Клиника, диагностика. Современные принципы терапии
104. Нарушения ритма. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
105. Острая дыхательная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
106. Астматический статус. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
107. Легочное кровотечение и кровохаркание. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
108. Пневмоторакс. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии
109. ТЭЛА. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
110. Наиболее частые причины развития неотложных состояний в гастроэнтерологии;
111. Клинические проявления неотложных состояний в гастроэнтерологии;
112. Диагностика и дифференциальная диагностика неотложных состояний в гастроэнтерологии;
113. Определение индекса Альговера от степени кровопотери;
114. показания для проведения эндоскопической остановки кровотечения;
115. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях и при болезнях печени (острая печеночная недостаточность, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода) на догоспитальном и госпитальном этапах.

116. Наиболее частые причины развития острого почечного повреждения (ОПП),
117. Определение ОПН,
118. Этиология отека легких у больных с почечным повреждением,
119. Факторы риска развития гипертензивной энцефалопатии при повреждении почек,
120. Клинические проявления артериальной гипертензии;
121. Патогенез нарушения кислотно-основного равновесия при ОПП,
122. Патогенез метаболического ацидоза и алкалоза,
123. Клинические синдромы гипер и гипокалиемии,
124. показания к биопсии почки;
125. Клиническая картина ренальной анурии,
126. Механизмы развития преренальной анурии,
127. Лабораторные критерии ОПП,
128. Основные задачи лечения олигоанурии (консервативные методы),
129. Заместительные методы лечения анурии,
130. Показания для госпитализации при ОПП: выбор отделения,
131. Прогноз болезни при ОПП.
132. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
133. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
134. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
135. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
136. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
137. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
138. Феохромоцитома, кризовое течение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, оказание помощи при кризе.
139. Острая постгеморрагическая анемия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
140. ДВС-синдром. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
164. Геморрагический шок. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
165. Диагностика неотложных состояний в аллергологии.

166. Ангиоотек. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
167. Жизнеугрожающее состояние при бронхиальной астме. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
168. Анафилактический шок (АШ). Клиника, диагностика, лечение.
169. Инсектная аллергия. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.

Тестовые задания (примеры):

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. При язвенном колите диагностическое значение имеют следующие рентгенологические признаки:

- а) увеличение диаметра кишки
- б) множественные гаустрации
- в) вид «булыжной мостовой»
- г) мешковидные выпячивания по контуру кишки
- д) изменения гаустрации, вплоть до её исчезновения, укорочение и сужение просвета кишки

2. Антибиотикотерапия при язвенном колите применяется

- а) для профилактики рецидивов болезни
- б) при наличии осложнений
- в) в каждом случае заболевания
- г) при кровотечениях
- д) при частых рецидивах

3. При язвенном колите легкого течения назначаются

- а) кортикостероиды
- б) 6-меркаптопурин
- в) азатиоприн
- г) сульфасалазин
- д) циклоспорин

4. Показания к хирургическому лечению язвенного колита являются все, кроме

- а) наличие свищей
- б) кишечная непроходимость
- в) перфорация изъязвлений
- г) кишечное кровотечение
- д) риск рака кишечника

5. У больного с патологией почек при осмотре выявляется лицо:

- а) Гиппократы;
- б) Корвизара;
- в) гневное с экзофтальмом;
- г) желтовато-бледное амимичное с выпадающими бровями и сухой кожей;
- д) бледное пастозное с отечными веками.

Ответы: 1- Д, 2-Б, 3-Г, 4-Д, 5-Д.

4.1.3. Ситуационные задачи (примеры):

Задача № 1

Больной М., 50 лет, работает на ЗапСибге. Курит 30 лет по 20 сигарет в день. Поступил в стационар с жалобами на постоянный кашель, который усилился в последнее время, с мокротой сероватого цвета ~ 30,0 мл, одышку, усиливающуюся при ходьбе (иногда приходится останавливаться при движении), потливость, повышение t до $37,8^{\circ}\text{C}$, головную боль, слабость.

Болеет 10 лет. Периодические обострения заболевания в виде усиления одышки, увеличения количества мокроты, изменения ее цвета и вязкости. Последнее ухудшение появилось постепенно, после физического перенапряжения на работе.

Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Отеков нет. Астеническая конституция. Вес 58 кг., рост 168 см. ЧД 21 в мин. Обе половины грудной клетки активно участвуют в акте дыхания. Межреберные промежутки расширены, западают на вдохе. При перкуссии коробочный оттенок легочного звука. При аускультации ослабление дыхания в нижних отделах, рассеянные сухие хрипы, единичные влажные хрипы в нижних отделах справа. Пульс 82 в мин., ритм одинаков на обеих а. radialis. АД-128/80 мм.рт.ст. границы относительной сердечной тупости: правая - по краю грудины в IV межреберье; верхняя - нижний край III ребра; левая - на 1,0 см кнутри от среднеключичной линии. При аускультации тоны сердца приглушены, небольшой акцент II тона а. pulmonale.

Язык суховат, обложен серым налетом. Живот правильной формы, б/б при пальпации. Печень у края реберной дуги. Размеры по Курлову: 10-9-7 см. селезенка не пальпируется.

Результаты обследования:

ОАК: Эр.- $4,5 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нв-145 г/л, Лей.- $9,2 \cdot 10^9/\text{л}$. СОЭ 28 мм/ч. Э-2, П-8, С-46, Л-34, М-10.

Спирограмма: увеличение функциональной остаточной емкости легких (ФОЕЛ) в 1,5 раза от нормы, уменьшение инспираторной емкости легких (ИЕ) на 1/3 от нормы. ОФВ1-65%. ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%. Бронходилатационный тест с 400 мкг. сальбутамола: прирост ОФВ1 от исходного на 5%.

Rg ОГК: легочные поля эмфизематозные, корни легких уплотнены. Синусы сво-

бодны.

Газовый состав крови: рРО₂-60%, Sat O₂-91%.

ВОПРОСЫ :

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
3. Оцените результаты обследования и составьте план дообследования больного.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Выделите факторы риска заболевания и составьте план их коррекции.

Эталон ответа к задаче №1

1. Ведущие синдромы: бронхитический, интоксикационный, дыхательной недостаточности.
2. Предварительный диагноз: ХОБЛ, эмфизематозный тип, II степени, период обострения. Эмфизема легких. ДН I степени.

В плане дифференциальной диагностики: Хронический обструктивный бронхит, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма.

3. По данным проведенных исследований: нейтрофильный лейкоцитоз (сдвиг влево), по данным спирграммы – снижение ОФВ₁ и соотношения ОФВ₁/ФЖЕЛ, повышение остаточного объема легких, отрицательный тест на обратимость бронхообструкции, признаки повышенной воздушности легочной ткани, снижение концентрации кислорода в крови и тканях, как по данным КЩС, так и пульсоксиметрии.

План объема дообследования больного: ЭКГ, ЭХО-КГ, опросники САТ и mMRS, цитологическое исследование мокроты.

4. Тактика дальнейшего ведения больного: с момента обращения пациента – пожизненная терапия, в зависимости от фазы заболевания (ремиссия или обострения).
5. План лечения больного: дыхательная гимнастика, постуральный дренаж, препараты короткого действия при развитии приступа удушья (сальбутамол, беродуал). Препараты базисной терапии (Спирива, форадил). При обострении – антимикробная терапия.
6. Наиболее вероятные факторы риска развития - это курение, соответственно отказ от курения. План коррекции: ведение здорового образа, дыхательная гимнастика, вакцинация против вируса гриппа, витаминотерапия, СКЛ.

Примерная тематика рефератов

Раздел 1. Болезни органов дыхания

1. Фиброзирующий альвеолит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
2. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
3. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
4. Принципы лечения обструктивных заболеваний легких.
5. Методы исследования вентиляционной способности легких.
6. Генно-инженерные биологические препараты: перспективы в лечении обструктивных заболеваний легких.
7. Особенности течения инфекционных процессов у пациентов на фоне иммуносупрессии.

Раздел 2. Болезни органов пищеварения

8. Маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
9. Роль ингибиторов протонной помпы в лечении кислотозависимых заболеваний.
10. Дивертикулярная болезнь. Дивертикулез. Дивертикулит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
11. Псевдомембранозный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
12. Генно-инженерные биологические препараты в лечении неспецифического язвенного колита и болезни Крона.
13. Описторхоз. Классификация. Вопросы дегельминтизации. Профилактика.
14. Аутоиммунный, лекарственный гепатит. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

Раздел 3. Болезни органов кровообращения

15. Антифосфолипидный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
16. Синдром Фелти и синдром Стилла. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
17. Желудочковые нарушения ритма. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Атриовентрикулярные блокады. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
19. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
20. Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани

21. Дисплазия соединительной ткани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Ведение пациентов с системной красной волчанкой.
23. Анкилозирующий спондилоартрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Подагра. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 5. Болезни почек и мочевых путей

25. Тактика ведения пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) 4-5 стадии.
26. Аутосомно-доминантный поликистоз почек. Подходы к лечению.

27. Принципы лечения осложненных вариантов хронического пиелонефрита.
28. Дифференциальный диагноз острого гломерулонефрита.
29. Иммуносупрессивная терапия гломерулонефритов.
30. Мочевой синдром. Диагностика.
31. Нефротический синдром и нефритический синдром в практике врача терапевта.

Раздел 6. Болезни органов кроветворения

32. Основные классы лекарственных препаратов, используемых в онкогематологии (механизм действия, специфические побочные действия).
33. Нарушения системы гемостаза на фоне беременности.
34. Препараты железа: классификация. Перегрузка препаратами железа.
35. Основные положения по правилам трансфузионной терапии (приказ №363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови»).
36. Тромбоцитопения: диагностика и диффдиагностика.
37. Лабораторные и инструментальные методы диагностики при гемобластозах.

Раздел 7. Болезни эндокринной системы и обмена веществ

38. Метаболический синдром. Патогенез, диагностика, лечение.
39. Диабетическая нефропатия. Диагностика, лечение.
40. Диабетические полинейропатии. Патогенетическая и симптоматическая терапия.
41. Акромегалия. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
42. Гиперальдостеронизм. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного гиперальдостеронизма. Принципы лечения.
43. Гиперпролактинемический синдром. Диагностика, принципы лечения.

Раздел 8. Неотложные состояния в терапии

44. Кардиогенный шок. Интенсивная терапия и реанимация
45. Желудочно-кишечные кровотечения. Оказание неотложной помощи на всех этапах.
46. Астматический статус. Интенсивная терапия на разных стадиях.
47. Отек легких у больных с заболеваниями почек. Интенсивная терапия и реанимация.
48. Гипотиромикседематозная кома. Интенсивная терапия.
49. Гемолитический криз. Интенсивная терапия.
50. Отек Квинке. Клинические проявления, диагностика. Интенсивная терапия.

4.1.4. Критерии оценки практики

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в РС | Оценка итоговая |
|--|-------------|------------|-----------------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причин- | A | 100-96 | 5 (5+) |

| | | | |
|---|---|-------|--------|
| но-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. | | | |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | В | 95-91 | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. | С | 90-86 | 4 (4+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. | С | 85-81 | 4 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный | D | 80-76 | 4 (4-) |

| | | | |
|--|----|-------|--------|
| вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. | | | |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. | E | 75-71 | 3 (3+) |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | E | 70-66 | 3 |
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | E | 65-61 | 3 (3-) |
| Дан неполный ответ, представляющий собой раз- | Fx | 60-41 | 2 |

| | | | |
|--|----------|-------------|---|
| <p>розненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> | | | <p>Требуется передача</p> |
| <p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p> | <p>F</p> | <p>40-0</p> | <p>2 Требуется повторное изучение материала</p> |

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.

- Составьте план лечения больного.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница».

Краткое описание клинической базы:

1. ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», г. Кемерово

Многопрофильное ЛПУ, имеющее в составе стационар на 970 коек и консультативную поликлинику на 600 посещений в день.

Терапевтическая служба стационара представлена специализированными отделениями: пульмонологическое (25 коек), нефрологическое (25 коек), кардиологическое (с ревматологией) (28 коек), эндокринное (26 коек), гастроэнтерологическое (27 коек), гематологическое (35 коек), отделение профпатологии (20 коек).

В консультативной поликлинике ведут прием врачи 37 специальностей. На базе ЛПУ располагаются 8 областных специализированных центров (аллергологический, диабетологический, ревматологический, профпатологии, медико-генетического консультирования, реабилитации слуха, эпилептологический).

Действуют 11 диагностических отделений.

В ЛПУ оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по нескольким направлениям - трансплантация органов, хронический гемодиализ, восстановительная хирургия пищевода, лечение злокачественных заболеваний крови, челюстно-лицевая хирургия.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Информационное обеспечение дисциплины

| № п/п | Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | Количество экземпляров, точек доступа |
|-------|--|---|
| | ЭБС: | |
| 1. | Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа. | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019 |
| 2. | «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа. | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019 |
| 3. | Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: | по договору, срок оказания услуги |

| | | |
|----|--|--|
| | http://www.e.lanbook.com через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю. | 01.01.2019– 31.12.2019 |
| 4. | Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю. | По договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019 |
| 5. | Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю. | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019 |
| 6. | Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета. | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019 |
| 7. | Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета. | по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019 |
| 8. | Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.) | неограниченный |
| | Интернет-ресурсы: | |
| | http://www.rnmot.ru/ru/ (росс. общ-во терапевтов) | |
| | http://www.gastro.ru/ (росс. гастроэнтерологич. общ-во) | |
| | http://pulmonology.ru/ (росс. респираторное общ-во) | |
| | http://scardio.ru/ (росс. общ-во кардиологов) | |
| | http://nefro.ru/ (росс. общ-во нефрологов) | |
| | Компьютерные презентации: | |
| | | |
| | Электронные версии конспектов лекций: | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| | Учебные фильмы: | |
| | | |
| | Электронные лабораторные практикумы и др. | |
| | | |

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

| № п/ п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр биб- лиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся | Число обу- чающихся на данном по- токе |
|--------------|---|--------------------------------|--|---|
| | Основная литература | | | |
| 1 | Внутренние болезни: учеб- ник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с | 616-08 В 608 | 7 | 13 |
| | Дополнительная литература | | | |
| 2 | Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Элек- тронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант вра- ча. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 3 | Ивашкин В.Т., Гастроэнтеро- логия [Электронный ресурс] : Национальное руководство : | | | |

| № п/ п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр биб- лиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся | Число обу- чающихся на данном по- токе |
|--------------|--|--------------------------------|--|---|
| | краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 4 | Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 5 | Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 6 | Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская | | | 13 |

| № п/ п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр биб- лиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся | Число обу- чающихся на данном по- токе |
|--------------|---|--------------------------------|--|---|
| | библиотека» www.rosmedlib.ru | | | |
| 7 | Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 8 | Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |
| 9 | Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru | | | 13 |

6.3. Методические разработки кафедры

| № п/ п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр биб- лиотеки КемГМУ | Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся | Число обу- чающихся на данном по- токе |
|--------------|--|--------------------------------|--|---|
| | - | | | |

7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.

Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор _____
(Фамилия, имя, отчество)

Специальность: _____
(шифр и наименование специальности)

Сроки подготовки _____

| Дата начало/ окончание | Вид работы | Место практики |
|------------------------------|---|-------------------|
| | Лечебная работа Диагнозы и количество больных (выполненных манипуляций, исследований и т.п.) | |
| | Учебная работа | |
| | Научная работа (конференции, изучение литературы, интернет) | |

Руководитель практики на базе _____
Подпись И.О. Фамилия

Руководитель ординатора _____
Подпись И.О. Фамилия

Ординатор _____
Подпись И.О. Фамилия

