

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. Коськина Е.В.

« 5 » 07 20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Б1.Б.1 Терапия

Специальность 31.08.49 «Терапия»
 Квалификация выпускника Врач-терапевт
 Форма обучения очная

Управление последипломной подготовки специалистов

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

Трудоёмкость: 1 год обучения 1188 ч/33 ЗЕТ базовая часть Б2.1 Терапия, 2 год обучения базовая часть Б2.1 Терапия 1188 ч/33 ЗЕТ

Продолжительность 22 нед

Семестры	Трудоёмкость		Занятия на базе практики, ч.	СР, ч.	Форма ПК (зачёт)
	ЗЕТ	ч.			
1	10,5	378	-	378	
2	31,5	1134	-	1134	
3	4,5	162	-	162	
4	19,5	702	-	1026	Зачет
Итого	66	2376			

Кемерово, 2019

Рабочая программа практики ординатуры по специальности Б1.Б.1 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.

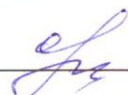
Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., профессор, профессор кафедры Квиткова Л.В., д.м.н., доц., заведующая кафедрой факультетской терапии Фомина Н.В.

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

Заведующая кафедрой, д.м.н., доц.  / Н.В.Фомина

(подпись)

Рабочая программа согласована:

Заведующая библиотекой  Г.А. Фролова

«05» июня 2019 г.

Начальник управления


последипломной подготовки

специалистов  д.м.н., проф. В.Г. Мозес

«20» июня 2019 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 330

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

«5» 07 2019 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 «Терапия», 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-терапевта; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний внутренних органов, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний внутренних органов среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к базовой части ОПОП

1.2.2. Для изучения дисциплины необходим уровень профессионального образования – высшее образование специалитет по специальности Лечебное дело, Педиатрия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Терапия», Практика Терапия.

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	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи 1-30
2	ПК-1 /профилактическая	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию взрослого населения, диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, назначать профилактические мероприятия, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии населения, Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития, проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска, формирование программ здорового образа жизни,	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи: 1-30

		влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	
3	ПК-2/профилактическая	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию взрослого населения, диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, назначать профилактические мероприятия, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии населения, Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития, проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов рис-	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи: 1-30

					ка, формирование программ здорового образа жизни, проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни	
4	ПК-5 /диагностическая	готовность к определению у пациентов патологических состояний, 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 возрастнополовые 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 осмотра и	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, проводить иссле-	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 исследований,	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи: 1-30

			<p>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>дования, 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 осложненных), проводить дифференциальную диагностику больных, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия</p>	<p>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 /лечебная	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся-	Современные методы применения лекарственных препара-	Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагно-	Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка

		<p>ся в оказании терапевтической медицинской помощи</p>	<p>ратов, 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 взаимодействии с врачами-специалистами, стандарты пер-</p>	<p>за, 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, парацентез, оказывать паллиативную медицинскую помощь, анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов</p>	<p>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, Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с</p>	<p>практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи: 1-30</p>
--	--	--	--	--	---	---

			вичной специализированной медицинской помощи по профилю «терапия»	лечения,	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, порядка проведения медицинских экспертиз. порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментоз-	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 внутренних органов в стационарных и амбулаторных условиях, направлять на медико-	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности, подготовка необходимой медицинской документации для осуществления экспертизы, выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-	Собеседование по разделам: 1-8 Оценка практических навыков по разделам: 1-8. Ситуационные задачи: 1-30

			<p>ной 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>социальную экспертизу пациентов для оценки ограничений жизнедеятельности, обусловленных стойкими расстройствами функций организма и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида.</p>	<p>ческими рекомендациями, направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации 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				378 ч, 10,5 ЗЕТ	1134 ч, 31,5 ЗЕТ	162 ч, 4,5 ЗЕТ	702 ч, 19,5 ЗЕТ
Промежуточная аттестация:	зачет (З)						
	экзамен (Э)						
Экзамен / зачёт							зачет
ИТОГО		66	2376				

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 66 зачетных единиц, 2376 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 3. Заболевания органов кровообращения Курация больных кардиологического профиля	1	378 ч, 10,5 ЗЕТ		отделение кардиологии КОКБ 378 ч, 10,5 ЗЕТ
2	Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани. Курация больных ревматологического профиля	2	378 ч, 10,5 ЗЕТ		отделение ревматологии КОКБ 378 ч, 10,5 ЗЕТ
3	Раздел 6. Болезни системы кроветворения.	2	396 ч, 11 ЗЕТ		отделение гематологии

	Курация больных гематологического профиля				396 ч, 11 ЗЕТ
4	Раздел 1. Заболевания органов дыхания. Курация больных пульмонологического профиля	2	360 ч, 10 ЗЕТ		отделение пульмонологии КОКБ 360 ч, 10 ЗЕТ
6	Раздел 7. Болезни эндокринной системы и обмена веществ. Курация больных эндокринологического профиля	3	162 ч, 4,5 ЗЕТ		отделение эндокринологии КОКБ 162 ч, 4,5 ЗЕТ
7	Раздел 5. Болезни почек и мочевыводящих путей. Курация больных нефрологического профиля	4	252 ч, 7 ЗЕТ		отделение нефрологии КОКБ 252 ч, 7 ЗЕТ
8	Раздел 2. Болезни органов пищеварения. Курация больных гастроэнтерологического профиля	4	252 ч, 7 ЗЕТ		отделение гастроэнтерологии КОКБ 252 ч, 7 ЗЕТ
9	Курация амбулаторных терапевтических больных на приеме. Заполнение медицинской документации	4	198 ч, 5,5 ЗЕТ		поликлиника КОКБ 198 ч, 5,5 ЗЕТ
	Научно-исследовательская работа				
	Зачёт				Дневник практики, зачет
	Всего 2376 ч, 66 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-терапевта

(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)
да/района)

(горо-

в _____ отделении

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену

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 (глютеновая, дисахаридадефицитные, 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, дифдиагностика 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, дифференциальная диагностика 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 цианокобаламина.
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. Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена.
101. Эпидемиология, социальное значение диабета.
102. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
103. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
104. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
105. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
106. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
107. Сахарный диабет и беременность.
108. Диабетические комы (факторы риска, патогенез, клиника, диагностика, принципы неотложной терапии).
109. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
110. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
111. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
112. Гипотиреоидная кома: факторы риска, механизм развития основных синдромов, принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
113. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
114. Острая недостаточность коры надпочечников. Принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
115. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
116. Феохромоцитома. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
117. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
118. Понятие о гипоталамическом пубертатном синдроме.
119. Акромегалия. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
120. Карликовость. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения.
121. Гипогонадизм. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
122. Ожирение. Классификация. Понятие о метаболическом синдроме. Клиника, диагностика и лечение.
123. Отек легких. Клиника, диагностика, лечение.

124. Кардиогенный шок. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
125. АВ блокады. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
126. Сердечная астма. Клиника, диагностика. Современные принципы терапии
127. Нарушения ритма. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
128. Острая дыхательная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
129. Астматический статус. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
130. Легочное кровотечение и кровохаркание. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
131. Пневмоторакс. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии
132. ТЭЛА. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
133. Наиболее частые причины развития неотложных состояний в гастроэнтерологии;
134. Клинические проявления неотложных состояний в гастроэнтерологии;
135. Диагностика и дифференциальная диагностика неотложных состояний в гастроэнтерологии;
136. Определение индекса Альговера от степени кровопотери;
137. показания для проведения эндоскопической остановки кровотечения;
138. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях и при болезнях печени (острая печеночная недостаточность, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода) на догоспитальном и госпитальном этапах.
139. Наиболее частые причины развития острого почечного повреждения (ОПП),
140. Определение ОПН,
141. Этиология отека легких у больных с почечным повреждением,
142. Факторы риска развития гипертензивной энцефалопатии при повреждении почек,
143. Клинические проявления артериальной гипертензии;
144. Патогенез нарушения кислотно-основного равновесия при ОПП,
145. Патогенез метаболического ацидоза и алкалоза,
146. Клинические синдромы гипер и гипокалиемии,
147. показания к биопсии почки;
148. Клиническая картина ренальной анурии,
149. Механизмы развития преренальной анурии,
150. Лабораторные критерии ОПП,
151. Основные задачи лечения олигоанурии (консервативные методы),
152. Заместительные методы лечения анурии,
153. Показания для госпитализации при ОПП: выбор отделения,
154. Прогноз болезни при ОПП.
155. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.

156. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
157. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
158. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
159. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
160. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
161. Феохромоцитома, кризовое течение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, оказание помощи при кризе.
162. Острая постгеморрагическая анемия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
163. 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 «бульжной 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) Гиппократова;
- б) Корвизара;
- в) гневное с экзофтальмом;
- г) желтовато-бледное амимичное с выпадающими бровями и сухой кожей;
- д) бледное пастозное с отеками век.

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 ЗапСибире. 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 ды-

хания. 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.- $4,5 \cdot 10^{12}/л$, Нв-145г/л, Лей.- $9,2 \cdot 10^9/л$. 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 свободны.

Газовый состав крови: рО₂-60%, 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, по-

вышение 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

Б1.Б.1.1

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.

Б1.Б.1.2

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.

Б1.Б.1.3

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.

Б1.Б.1.4

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.

Б1.Б.1.5

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.

Б1.Б.1.6

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.

Б1.Б.1.7

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.

Б1.Б.1.8

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, причинно-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.	A	100-96	5 (5+)
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	B	95-91	5

ответа.			
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.	C	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.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный 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.	D	80-76	4 (4-)
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	E	70-66	3

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.			
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 разрозненные 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.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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 объёме; 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.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

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», Кемерово, пр. Октябрьский, 22.

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	по договору, срок оказания услуги

	доступа.	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 оказа- ния услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказа- ния услуги 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 оказа- ния 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 оказа- ния 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 оказа- ния услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	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 оказа- ния услуги 01.01.2019– 31.12.2019
	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниче- нный
	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	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
	Внутренние болезни: учебник: 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			
	Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т.			13

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого ис- точника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в биб- лиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся	Число обучающих- ся на данном потоке
	Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	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
	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
	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 библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под			

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого ис- точника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в биб- лиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся	Число обучающих- ся на данном потоке
	ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицин- ская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	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 «Консуль- тант врача. Электронная ме- дицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электрон- ный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Элек- тронная медицинская библио- тека» www.rosmedlib.ru			13

6.3. Методические разработки кафедры

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого ис- точника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в биб- лиотеке, выделяемое на данный поток обу- чающихся	Число обучающих- ся на данном потоке
	-			

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 _____