

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова



« 1 » августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**



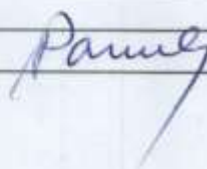
Индекс дисциплины по учебному плану - Б1.В.ОД.10
Направление подготовки (специальность) – 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника - врач-лечебник
Факультет - лечебный
Кафедра госпитальной терапии №1
Форма обучения - очная
Курс VI
Семестр - XII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) – 2 з.е./72 ч.
Лекции – 8 ч.
Практические (семинарские) занятия – 24 ч.
Самостоятельная работа - 40 ч.
Форма контроля – зачет

Махачкала
2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (специалитет), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 года.


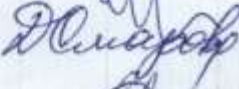

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 28 августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. УУМР С ККО _____  А.М. Каримова
3. Декан _____  Р.М. Рагимов

Заведующий кафедрой _____  профессор С.Н. Маммаев

Разработчики рабочей программы:

1. Проф., зав. кафедрой госпитальной терапии №1 _____  С.Н. Маммаев
2. Доц. кафедры госпитальной терапии №1 _____  Д.А. Омарова
3. Доц. кафедры госпитальной терапии №1 _____  А.М. Каримова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование и совершенствование у студентов необходимого объема практических умений для оказания неотложной помощи при ургентных терапевтических состояниях.

Задачи дисциплины.

Обучение студента с формированием знаний и умений по проведению полного объема диагностических и лечебных мероприятий при состояниях, требующих проведения неотложных мероприятий в соответствии с клиническими протоколами ведения больных с различными нозологическими формами внутренних болезней на госпитальном и амбулаторном этапах.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Профессиональные компетенции		ПК-11
Наименование компетенции		Готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	знать	Алгоритмы оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного вмешательства в клинике внутренних болезней
	уметь	Оценить тяжесть состояния пациента, принимать быстрые решения
	владеть	Навыками оказания ургентной помощи при угрожающих жизни состояниях в клинике внутренних болезней

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в 12 семестре. Дисциплина является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми перечисленными дисциплинами.

Наименование дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»	Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»
Анатомия человека	Анатомия и топография органов, морфологические изменения в зависимости от возраста
Биологическая химия	Нормативы биохимических показателей физиологических

<p align="center">Наименование дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»</p>	<p align="center">Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»</p>
	жидкостей
Нормальная физиология	Физиологические константы внутренних органов
Патологическая физиология	Патологическая физиология воспалительных, аллергических, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов
Патологическая анатомия	Патологическая анатомия воспалительных, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов
Микробиология, вирусология, иммунология	Методы диагностики инфекционных агентов
Пропедевтика внутренних болезней	Методы непосредственного обследования больного
Госпитальная терапия	Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, респираторной систем, системы крови, печени, почек
Хирургические болезни	Острый живот, желудочно-кишечные кровотечения, пневмоторакс
Акушерство и гинекология	Влияние беременности на функцию внутренних органов
Лучевая диагностика и лучевая терапия	Рентгенологическая диагностика заболеваний внутренних органов
Эндокринология	Эндокринная патология щитовидной, поджелудочной желез, надпочечников, гипофиза
Неврология	Неврологическая симптоматика патологии внутренних органов
Психиатрия и наркология	Нарушения психической сферы при заболеваниях внутренних органов
Инфекционные болезни	Лихорадка при инфекционных заболеваниях, кишечные инфекции, острые гепатиты
Клиническая фармакология	Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов, применяемых в терапевтической практике

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	32	32
Аудиторные занятия (всего)	32	32
Лекции (Л)	8	8
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	40	40
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Острые аллергические реакции.	Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	ПК-11
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	Кардиогенный шок. Диагностика. Классификация, оценка тяжести. Ургентная терапия при неосложненном и осложненном инфаркте миокарда.	ПК-11
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Основные антиаритмические средства.	ПК-11
4.	Гипертонические кризы.	Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах гипертонического криза. Маршрутизация больных.	ПК-11
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	Особенности и трудности диагностики и лечения ТЭЛА. Тромболитическая терапия, показания, тактика.	ПК-11

6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	Диагностика. Неотложная помощь ТОА. Показания к проведению ИВЛ.	ПК-11
7.	Пневмония тяжелого течения.	Критерии оценки тяжести пневмонии тяжелого течения, маршрутизация пациентов. Диагностическая и лечебная тактика.	ПК-11
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	ПК-11
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	Неотложные состояния у больных с хронической болезнью почек. Показания к проведению гемодиализа.	ПК-11

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№	Разделы дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		Аудиторная		Внеаудиторная СРО	
		Л	ПЗ		
1.	Острые аллергические реакции.	2	3	4	8
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	2	3	6	14
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	2	3	6	14
4.	Гипертонические кризы.		3	4	8
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.		3	2	6
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	2	3	4	8
7.	Пневмония тяжелого течения.			4	6
8.	«Острый живот» в практике терапевта.		3	6	8
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.		3	4	8
ИТОГО:		8	24	40	72

5.3. Тематический план лекций

№	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов
---	-------------------	-----------------	------------------

1.	Острые аллергические реакции.	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок. Дифференциальный диагноз. Алгоритмы терапии	2
2.	Гипертонические кризы.	Гипертонические кризы. Особенности диагностической и лечебной тактики в стационаре.	2
3.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	Дифференциальный диагноз и неотложная терапия при тяжелом приступе бронхиальной астмы	2
4.	«Острый живот» в практике терапевта.	«Острый живот» в практике терапевта	2
Итого			8

5.4. Тематический план практических занятий

№	Тематика практических занятий (семинаров)/ клинических практических	Количес тво часов	Формы текущего контроля
1.	Острые аллергические реакции.	3	С, Т, СЗ
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	3	С, Т, СЗ
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	3	С, Т, СЗ
4.	Гипертонические кризы.	3	С, Т, СЗ
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	3	С, Т, СЗ
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	3	С, Т, СЗ
7.	«Острый живот» в практике терапевта.	3	С, Т, СЗ
8.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	3	С, Т, СЗ
ИТОГО:		24	

Т – тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоем кость (час)	Формы контроля
1.	Острые аллергические реакции.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	4	Пр, Р
2.	Ранние осложнения	Изучение учебной и научной	6	Пр, Р

	инфаркта миокарда.	литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов		
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	6	Пр, Р
4.	Гипертонические кризы.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	4	Пр, Р
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	2	Пр, Р
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на	4	Пр, Р

		клинические конференции, презентаций, рефератов		
7.	Пневмония тяжелого течения.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	4	Пр, Р
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	6	Пр, Р
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	Изучение учебной и научной литературы, работа с ресурсами, размещенными в ЭИОС, подготовка к тестированию, подготовка к занятиям, проводимым в интерактивной форме, выполнение индивидуальных заданий в виде подготовки докладов на клинические конференции, презентаций, рефератов	4	Пр, Р
ИТОГО:				28

Пр – подготовка презентаций; Р - подготовка рефератов

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень контролируемых компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения	Формы контроля
-----------	--	--	----------------

		компетенции	
1.	Острые аллергические реакции.	ПК-11	С, Т, СЗ
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	ПК-11	С, Т, СЗ
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	ПК-11	С, Т, СЗ
4.	Гипертонические кризы.	ПК-11	С, Т, СЗ
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	ПК-11	С, Т, СЗ
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	ПК-11	С, Т, СЗ
7.	Пневмония тяжелого течения.	ПК-11	С, Т, СЗ
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	ПК-11	С, Т, СЗ
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	ПК-11	С, Т, СЗ

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

1. Тестирование по теме занятия

ПРИМЕРЫ:

Тесты для практического занятия по теме «Тромбоэмболия легочной артерии».

Коды контролируемых компетенций: **ПК-11**

1. К факторам риска ТЭЛА относится:

- а) артериальная гипотония;
- б) анемия;
- *г) тромбофлебит;
- в) курение.

2. Возникновение резкой одышки, боли в груди с развитием шока у послеоперационного больного позволяют предположить:

- а) стенокардию;
- *б) ТЭЛА;
- в) плеврит;
- г) миокардит.

3. Боль при ТЭЛА иррадирует:

- а) в левую руку;
- б) в правое плечо;
- в) в позвоночник;
- г) боль без иррадиации.

4. ЭКГ-признаком ТЭЛА является:

- а) глубокий зубец Q с подъемом интервала ST;
- б) глубокий зубец T;
- *в) глубокий зубец Q в III отведении и глубокий зубец S в I отведении;
- г) отклонение электрической оси сердца влево.

5. Неотложная помощь при ТЭЛА включает в себя:

- а) гипотензивные средства;
- *б) анальгетики, тромболитики;
- в) сердечные гликозиды, антикоагулянты;
- г) анальгетики, диуретики.

Критерии тестирования: <70% - неудовлетворительно; 71-80% – удовлетворительно; 81-90% – «хорошо», 91-100% – «отлично».

2. Собеседование по теме практического занятия

ПРИМЕРЫ:

Вопросы для собеседования по темам «Ранние осложнения инфаркта миокарда», «Жизнеугрожающие нарушения ритма», «Тяжелый приступ бронхиальной астмы», «Тромбоэмболия легочной артерии».

Коды контролируемых компетенций: ПК-11

- 1 *Ранние осложнения инфаркта миокарда*
- 2 *Клинические критерии кардиогенного шока*
- 3 *Какие нарушения ритма сердца относятся к жизнеугрожающим?*
- 4 *Клинические варианты гипертонических кризов.*
- 5 *Критерии тяжелого обострения бронхиальной астмы.*
- 6 *Диагностические критерии тромбоэмболии легочной артерии.*

Критерии оценивания:

«Отлично»

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

3. Решение ситуационных задач

ПРИМЕР

Коды контролируемых компетенций: ПК-11

Задача для практического занятия по теме «Ранние осложнения инфаркта миокард.».

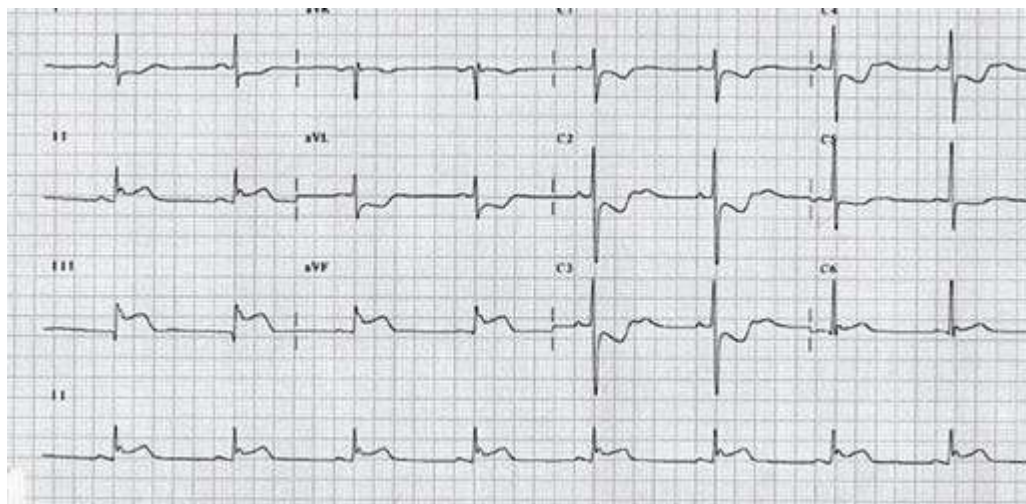
Больной С., 62 лет, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на выраженные боли давящего, сжимающего характера за грудиной, иррадиирующие в левую руку и подлопаточную область, перебои в работе сердца, слабость.

Состояние ухудшилось утром, за два часа до госпитализации, на фоне стрессовой ситуации. без видимой причины появилась и стала нарастать одышка смешанного характера. Пациент госпитализирован.

Анамнез заболевания: около 5 лет страдает гипертонической болезнью. Антигипертензивные препараты принимает нерегулярно.

Объективно: при поступлении состояние средней степени тяжести, ортопноэ, кожа бледная, акроцианоз, число дыханий - 26 в минуту, при аускультации выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы над всеми отделами лёгких. Перкуторно границы сердца расширены влево, пульс на лучевой артерии 100 в минуту, ритмичный, тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС - 100 в минуту, АД - 130/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, размеры печени по Курлову - 9×8×7 см.

Вскоре после поступления состояние больного резко ухудшилось: появился продуктивный кашель, усилилась одышка, увеличилось количество влажных хрипов над всеми лёгочными полями.



Вопросы:

1. Выделите синдромы, определите ведущий (объясните патофизиологический механизм его возникновения).
2. Опишите изменения ЭКГ.
3. Составьте план обследования для уточнения диагноза.
4. Сформулируйте диагноз.
5. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

Ответ на задачу

1. Синдромы: острой левожелудочковой недостаточности, артериальной гипертензии; электрокардиографический синдром острого субэпикардального

повреждения. Ведущий синдром - острой левожелудочковой недостаточности, основой которой является снижение систолической функции вследствие острого повреждения миокарда левого желудочка.

2. На ЭКГ регистрируются: во II, III, aVF отведениях патологические зубцы Q, подъём сегмента ST выше изолинии и положительный, «слитый» с сегментом ST зубец T; в отведениях V₁-V₄ отмечается горизонтальное смещение сегмента ST ниже изолинии.

3. Определение маркеров повреждения миокарда - тропонина, МВ-КФК, миоглобина. Общий анализ крови, общий анализ мочи, определение электролитов (K, Na) в крови, гликемии, креатинина (с расчетом СКФ), рентгенография органов грудной клетки, эхокардиография, коронароангиография.

4. ИБС: инфаркт миокарда задненижний, атипичный (астматический) вариант начала, осложнённый отёком лёгких. Killip III. Гипертоническая болезнь III ст. Риск 4.

5. На основании остро возникшей левожелудочковой сердечной недостаточности (эквивалент ангинозного болевого синдрома в грудной клетке), признаков субэпикардального повреждения задненижней стенки миокарда левого желудочка по ЭКГ.

Критерии оценивания:

«Отлично»

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса) Студент самостоятельно выделяет главные моменты предлагаемых ситуационных задач, предлагает обоснованные диагностические и лечебные подходы. Правильно интерпретирует клинические данные, ориентируется в диагностике рассматриваемого заболевания, коморбидных состояний и редких заболеваний.

«Хорошо»

Студент способен самостоятельно выделять главные моменты в предлагаемых ситуационных заданиях, интерпретирует клинические данные, допускает некоторые ошибки и недочеты, правильно определяет диагностическую и лечебную тактику, владеет источниками информации. Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала). Имеет четкое представление о рассматриваемом заболевании.

«Удовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в интерпретации предложенных данных, обосновании диагностической и лечебной тактики, слабое владение источниками информации.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в XII семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Проведение зачета включает в себя два этапа: оценку практических навыков и собеседование.

Первый этап: практические навыки и задания, которые необходимо освоить студенту. В процессе зачета используются также симуляционные технологии.

Оказание квалифицированной помощи при наиболее часто встречающихся в практической деятельности неотложных состояниях: гипертоническом кризе, приступе бронхиальной астмы, ТЭЛА, ангинозном статусе, сердечной астме и отеке легких, кардиогенном шоке, жизнеопасных нарушениях ритма сердца и проводимости, приступе почечной и печеночной колики, остром панкреатите, анафилактическом шоке, легочном, пищеводно-желудочно-кишечном кровотечении.

Второй этап: собеседование по ситуационным задачам

ПРИМЕР:

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Больной Д., 63 лет, доставлен машиной скорой помощи в приемный покой с жалобами на выраженные боли давящего, сжимающего характера за грудиной, иррадиирующие в левую руку и подлопаточную область, резкую слабость. Состояние ухудшилось внезапно, час назад, после превышенной физической нагрузки на даче. Боли возникли за грудиной, иррадиировали в плечо. Пациент самостоятельно принял нитроглицерин под язык, с кратковременным эффектом. При объективном осмотре: состояние больного тяжелое, возбужден. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Границы сердца смещены влево, тоны ослаблены, ритм правильный, ЧСС - 88 в минуту, АД - 140/80 мм рт.ст. На ЭКГ, снятой при поступлении в приемное отделение, регистрируются горизонтальное смещение сегмента ST ниже изолинии на 3-4 мм в отведениях I, AVL, VJ-V₆, подъем ST на 2 мм в отведении AVR.

Поставьте предварительный диагноз.

1. Какие лабораторные маркеры некроза миокарда следует определить?
2. Препараты какой группы следует применить для обезболивания и какой из них является препаратом выбора?
3. Какие дезагреганты должны быть назначены пациенту?
4. Какие методы реваскуляризации могут быть применены? Обоснуйте ответ.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST.
 2. Сердечные тропонины крови, МВ-фракция креатинкиназы.
 3. Наркотические анальгетики. Морфина гидрохлорид внутривенно дробно.
 4. Ацетилсалициловая кислота и клопидогрел (может быть назван тикагрелор).
 5. Хирургическая реваскуляризация - чрескожная ангиопластика со стентированием.
- Пациент относится к группе высокого риска из-за обоснованного подозрения на поражение основного ствола левой коронарной артерии.

6.2.3. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета по дисциплине «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» используется шкала оценивания: «не зачтено»/«зачтено».

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные этиологические факторы, патогенетические механизмы, клинические проявления и диагностические критерии неотложных состояний в клинике внутренних болезней, а также методы их медикаментозной и немедикаментозной терапии.	Студент самостоятельно выделяет основные клинические проявления и диагностические критерии неотложных состояний в клинике внутренних болезней, а также методы их медикаментозной и немедикаментозной терапии. Показывает глубокое понимание этиологических факторов и патогенетических механизмов их развития, механизмов действия препаратов и инструментальных методов, используемых для неотложной терапии.
уметь	Студент не умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, выделять основные клинические синдромы и оценивать результаты лабораторно-инструментальных исследований при неотложных состояниях, выбирать стратегию неотложной терапии	Студент умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, выделять основные клинические синдромы и оценивать результаты лабораторно-инструментальных исследований при неотложных состояниях, выбирать стратегию неотложной терапии
владеть	Студент не владеет навыками оказания медикаментозных неотложной помощи с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Студент показывает глубокое и полное владение навыками оказания медикаментозных неотложной помощи с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов порядками оказания медицинской помощи

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Внутренние болезни: в 2 т.: учебник / под ред. В.С. Моисеева. А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - Издание 3-е, исправленное и дополненное - М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2013. ISBN 978-5-9704-2581-7:1100-00	130

7.2. Электронные источники

№	Издания

1.	Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа по логину и паролю: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html
2.	Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТ АР-Медиа, 2017. Режим доступа по логину и паролю: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html

7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Сайты
1.	Адрес страницы кафедры: https://dgmru.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/gospitalnoj-terapii-1/
2.	http://cr.rosminzdrav.ru/#/ Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации
3.	http://www.fmza.ru – Методический центр аккредитации специалистов.
4.	http://www.internist.ru – Всероссийская образовательная Интернет – Программа для врачей
5.	http://www.cito03.ru - Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
6.	http://www.rsmsim.ru - Российское медицинское общество терапевтов
7.	http://www.scardio.ru – Российское кардиологическое общество
8.	http://pulmonology.ru – Российское респираторное общество
9.	https://ginasthma.org/ - Глобальная инициатива по ведению бронхиальной астмы
10.	http://www.rheumatolog.ru – Ассоциация ревматологов России
11.	http://nephrolog.ru/ - Ассоциация нефрологов России
12.	http://www.gastro.ru – Российская гастроэнтерологическая ассоциация

7.4. Информационные технологии

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos.dgmru.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Scopus: база данных рефератов и цитирования** <http://www.scopus.com.ru>;
7. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Windows 10 Pro 64 Bit
2. Антивирусная программа Kaspersky Endpoint Security 10

3. Пакет программ Microsoft Office 2013 Professional

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Помещение	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	ЖК монитор Персональный компьютер Магнитно-маркерная доска Демонстрационные постеры
2.	Учебная комната №2 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	ЖК монитор Персональный компьютер Демонстрационные постеры
3.	Учебная комната №3 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры Электрокардиограф Тонометр
4.	Учебная комната №4 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры Магнитно-маркерная доска
5.	Учебная комната №5 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 5 этаж)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
6.	Учебная комната №6 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
7.	Учебная комната №7 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, терапевтический корпус, 4 этаж)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
8.	Лекционный зал (для чтения лекций и проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (адрес, площадь, назначение)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) Веб-камера Оверхед Грифельная доска Демонстрационные постеры
9.	Зал электронных каталогов библиотеки ДГМУ (для самостоятельной работы, электронного обучения)	Персональные компьютеры Веб-камеры, микрофоны Принтеры

		Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
--	--	---

IX. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Основным методом обучения в терапевтической клинике является работа студента у постели больного под руководством преподавателя (курация больных), работа в диагностических кабинетах (клиническая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгеновский кабинет). В процессе демонстрации пациентов на занятии проводится подробный разбор результатов дополнительных исследований, обеспечивается приобретение студентами практических умений в проведении непосредственного обследования пациента и оценке диагностических возможностей дополнительных методов исследования. В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии:

1. Лекционно-практические (лекция: проблемная, консультация, дискуссия, практические занятия, тренинги, «круглые столы»).
2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильмов.
3. Симуляционные технологии для отработки практических навыков обследования, медицинских манипуляций и неотложной помощи, в том числе использование тренажеров физикальных навыков «Харви», сенсорных столов с программным обеспечением сценариев по инфаркту миокарда, аритмиям, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме и др.
4. Самостоятельная курация больных клинической базы кафедры, ведение и защита историй болезни.
5. Участие в обходах больных с заведующим кафедрой, профессором и доцентом.
6. Интерактивное участие в Интернет-сессиях и конгрессах, проводимых ведущими специалистами по проблемам внутренней медицины.
7. Личностно - ориентированные методики: игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, для развития клинического мышления, консультирования.
8. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные проблемы деятельности терапевта и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих клинических задач.

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

На кафедре разработано учебно-методическое пособие по неотложным помощи в клинике внутренних болезней/

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХИ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			