

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
профессор Р.М. Рагимов
по учебной работе 31 мая 2023г.

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

Индекс дисциплины по учебному плану - Б1.О.64
Направление подготовки (специальность) - 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника – врач-лечебник
Факультет - лечебный
Кафедра - госпитальной терапии №1, госпитальной терапии №2
Форма обучения - очная
Курс - VI
Семестр - XII
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - 2 з.е./72 ч.
Лекции – 8 ч.
Практические занятия – 36 ч.
Самостоятельная работа – 28 ч.
Форма контроля - зачет

Программа дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от 12 августа 2020 года.



Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «25» мая 2023 г., протокол № 8

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ  (В.П. Мусаева)
2. Начальник Управления УМП ККО  (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета  (Р.Т. Савзиханов)

И.о. заведующего кафедрой
Госпитальной терапии №1  к.м.н., доцент Заглиев С.Г.

Разработчики рабочей программы:

1. профессор кафедры госпитальной терапии №1  С.Н. Маммаев
2. доцент кафедры госпитальной терапии № 1  А.А. Каримова
3. доцент кафедры госпитальной терапии № 1  Д.А. Омарова
4. доцент кафедры госпитальной терапии № 1  А.М. Каримова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная цель преподавания дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» заключается в формировании и совершенствовании у студентов необходимого объема практических умений для оказания неотложной помощи при urgentных терапевтических состояниях

Задачи изучения 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

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования, инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; владеть: навыками применения дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	

<p>ИД-3 ПК-1 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>знать: осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования терапевтического пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления признаков острых заболеваний, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; выявлять клинические признаки и основные синдромы и состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; владеть: навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ИД-4 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>знать: методы проведения неотложных мероприятий; уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; владеть: навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
<p>ИД-5 ПК-1 Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>знать: показания и особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; уметь: назначать лекарственные препараты и использовать медицинские изделия, предусмотренные стандартами оказания первой врачебной помощи; владеть: навыками использования должным образом лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» Б1.О.64. Дисциплина относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в XII 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 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 внут-

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»
	внутренних органов
Лучевая диагностика и лучевая терапия	Рентгенологическая диагностика заболеваний внутренних органов
Эндокринология	Эндокринная патология щитовидной, поджелудочной желез, надпочечников, гипопаратиреоз
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 две зачетные единицы

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44
Аудиторные занятия (всего)	44
Лекции (Л)	8
Практические занятия (ПЗ)	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	28
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	
Общая трудоемкость:	
часов	72
зачетных единиц	2

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.	Острые аллергические реакции.	Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	Кардиогенный шок. Диагностика. Классификация, оценка тяжести. Ургентная терапия при неосложненном и осложненном инфаркте миокарда.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Основные антиаритмические средства.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
4.	Гипертонические кризы.	Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах гипертонического криза. Маршрутизация больных.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	Особенности и трудности диагностики и лечения ТЭЛА. Тромболитическая терапия, показания, тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	Диагностика. Неотложная помощь ТОА. Показания к проведению ИВЛ.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
7.	Пневмония тяжелого течения.	Критерии оценки тяжести пневмонии тяжелого течения, маршрутизация пациентов. Диагностическая и лечебная тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	Неотложные состояния у больных с хронической болезнью почек. Показания к проведению гемодиализа.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.		Всего час.
		аудиторная	внеаудиторная	

		Л	ПЗ	СРО	
1.	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	2	4	3	9
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Диагностика. Классификация, оценка тяжести. Ургентная терапия при неосложненном и осложненном инфаркте миокарда.	-	4	3	9
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма, ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Основные антиаритмические средства.	-	4	3	7
4.	Гипертонические кризы. Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах. Маршрутизация больных.	2	4	3	7
5.	Тромбоэмболия легочной артерии. Особенности и трудности диагностики и лечения. Тромболитическая терапия, показания, тактика.	-	4	4	8
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к проведению ИВЛ.	2	4	3	9
7.	Пневмония тяжелого течения. Критерии оценки тяжести, маршрутизация пациентов. Диагностическая и лечебная тактика.	-	4	3	7
8.	«Острый живот» в практике терапевта. Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	2	4	3	9
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении. Неотложные состояния у больных с хронической болезнью почек. Показания к проведению гемодиализа.	-	4	3	7
	ИТОГО:	8	36	28	72

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол-во часов
1.	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок. Дифференциальный диагноз. Алгоритмы терапии	2
2.	Гипертонические кризы. Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах. Маршрутизация больных.	Гипертонические кризы. Особенности диагностической и лечебной тактики в стационаре.	2
3.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к проведению ИВЛ.	Дифференциальный диагноз и неотложная терапия при тяжелом приступе бронхиальной астмы	2
4.	«Острый живот» в практике терапевта. Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	«Острый живот» в практике терапевта	2
ИТОГО:			8

5.4. Тематический план практических занятий.

№ раздела	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Кол-во часов
1.	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	С, Т, СЗ	4
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Диагностика. Классификация, оценка тяжести. Ургентная терапия при неосложненном и осложненном инфаркте миокарда.	С, Т, СЗ	4
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма, ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Основные антиаритмические средства.	С, Т, СЗ	4
4.	Гипертонические кризы. Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах. Маршрутизация больных.	С, Т, СЗ	4

5.	Тромбоэмболия легочной артерии. Особенности и трудности диагностики и лечения. Тромболитическая терапия, показания, тактика.	С, Т, СЗ	4
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к проведению ИВЛ.	С, Т, СЗ	4
7.	Пневмония тяжелого течения. Критерии оценки тяжести, маршрутизация пациентов. Диагностическая и лечебная тактика.	С, Т, СЗ	4
8.	«Острый живот» в практике терапевта. Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	С, Т, СЗ	4
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении. Неотложные состояния у больных с хронической болезнью почек. Показания к проведению гемодиализа.	С, Т, СЗ	4
ИТОГО:			36

С – собеседование по контрольным вопросам

Т – тестирование,

СЗ – решение ситуационных задач

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (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	3	Пр, Р
2.		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	3	Пр, Р

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	3	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	3	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	4	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 клинические конференции, презентаций, рефератов	3	Пр, Р
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	3	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	3	Пр, Р

		клинические конференции, презентаций, рефератов		
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	3	Пр, Р
ИТОГО:				28

Пр – подготовка презентаций

Р - подготовка рефератов

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

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 компетенции	Формы контроля
1.	Острые аллергические реакции.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
4.	Гипертонические кризы.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
7.	Пневмония тяжелого течения.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	С, Т, СЗ

9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1	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: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1

1. К факторам риска ТЭЛА относится:

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1

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

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1

3. Боль при ТЭЛА иррадирует:

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1

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.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3 ОПК-4, ИД-3 ПК-1, ИД-4 ПК-1, ИД-5 ПК-1,

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: ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1

- 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

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

Коды контролируемых компетенций: ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1

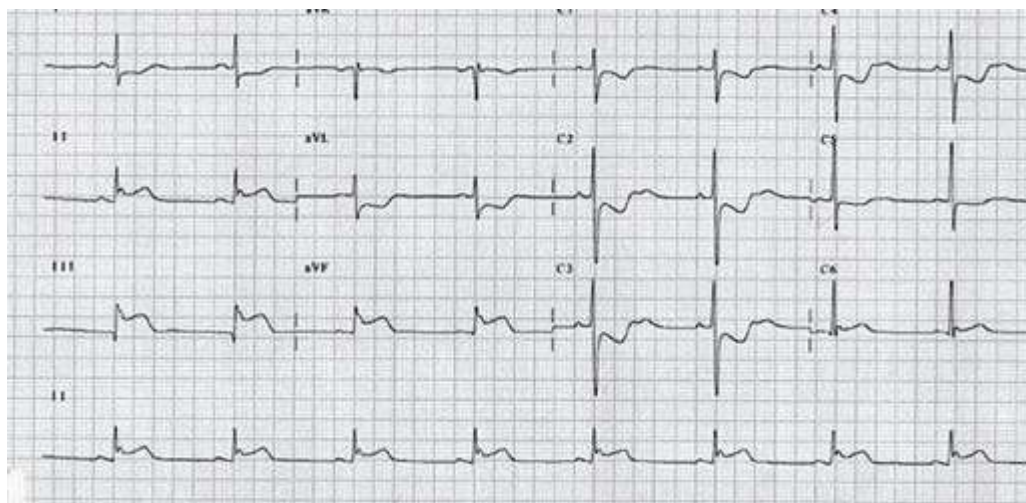
Больной С., 62 лет, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на выраженные боли давящего, сжимающего характера за грудиной, иррадиирующие в левую руку и подлопаточную область, перебои в работе сердца, слабость.

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 (К, 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 жало-

бами 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 тяжёлое, возбуждён. 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 приёмное 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. этиологические факторы, патогенетические механизмы, 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	Студент умеет распознавать состояния, возникающие при внезапных острых

	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	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 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 эк-земпляров 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.studrmedlib.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://dgm.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://lms.dgmu.ru/local/crw/category.php?cid=115>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.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 программ Kaspersky Endpoint Security 10
3. Пакет программ Microsoft Office 2013 Professional

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

1. Программа для проведения видеоконференцсвязи Zoom Meetings

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Помещение	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47,	ЖК монитор Персональный компьютер Магнитно-маркерная доска

	<i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>	Демонстрационные постеры
2.	Учебная комната №2 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>)	ЖК монитор Персональный компьютер Демонстрационные постеры
3.	Учебная комната №3 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры Электрокардиограф Тонометр
4.	Учебная комната №4 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры Магнитно-маркерная доска
5.	Учебная комната №5 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 5 этаж)</i>)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
6.	Учебная комната №6 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
7.	Учебная комната №7 (для практических занятий и текущего контроля успеваемости (ГБУ РД «РКБ», ул. Ляхова 47, <i>терапевтический корпус, 4 этаж)</i>)	Персональный компьютер Демонстрационные постеры
8.	Лекционный зал (для чтения лекций и проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (<i>адрес, площадь, назначение</i>))	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

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

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.

XII. 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			

**АННОТАЦИЯ К
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

Индекс дисциплины по учебному плану - Б1.О.64

Направление подготовки (специальность) - 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования - специалитет

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Факультет - лечебный

Кафедра - госпитальной терапии №1, госпитальной терапии №2

Форма обучения - очная

Курс - VI

Семестр - XII

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - 2 з.е./72 ч.

Форма контроля - зачет

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Основная цель преподавания дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» заключается в формировании и совершенствовании у студентов необходимого объема практических умений для оказания неотложной помощи при urgentных терапевтических состояниях

Задачи изучения 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.

2. Перечень планируемых результатов обучения

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования, инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать

	<p>объем дополнительных исследований; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <p>владеть: навыками применения дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.</p>
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
<p>ИД-3 ПК-1 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>знать: осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), методику физикального исследования терапевтического пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для выявления признаков острых заболеваний, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>уметь: определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; выявлять клинические признаки и основные синдромы и состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>владеть: навыками выявления состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ИД-4 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>знать: методы проведения неотложных мероприятий;</p> <p>уметь: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>владеть: навыками выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>

<p>ИД-5 ПК-1 Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>знать: показания и особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, используемых при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; уметь: назначать лекарственные препараты и использовать медицинские изделия, предусмотренные стандартами оказания первой врачебной помощи; владеть: навыками использования должным образом лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
---	--

3. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» Б1.О.64. Дисциплина относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в XII 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 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 внут-

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 органов»
Лучевая диагностика и лучевая терапия	Рентгенологическая диагностика заболеваний внутренних органов
Эндокринология	Эндокринная патология щитовидной, поджелудочной желез, надпочечников, гипопаратиреоз
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

4. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Лекции - 8 ч.

Практические занятия - 36ч.

Самостоятельная работа - 28 ч.

5. Основные разделы дисциплины.

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.	Острые аллергические реакции.	Анафилактический шок, диагностика. Неотложная терапия. Маршрутизация пациентов. Отек Квинке, виды, оказание неотложной помощи.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
2.	Ранние осложнения инфаркта миокарда.	Кардиогенный шок. Диагностика. Классификация, оценка тяжести. Ургентная терапия при неосложненном и осложненном инфаркте миокарда.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1

3.	Жизнеугрожающие нарушения ритма.	ЭКГ-диагностика, лечебная тактика. Основные антиаритмические средства.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
4.	Гипертонические кризы.	Диагностическая и лечебная тактика при осложненных формах гипертонического криза. Маршрутизация больных.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
5.	Тромбоэмболия легочной артерии.	Особенности и трудности диагностики и лечения ТЭЛА. Тромболитическая терапия, показания, тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
6.	Тяжелый приступ бронхиальной астмы.	Диагностика. Неотложная помощь ТОА. Показания к проведению ИВЛ.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
7.	Пневмония тяжелого течения.	Критерии оценки тяжести пневмонии тяжелого течения, маршрутизация пациентов. Диагностическая и лечебная тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
8.	«Острый живот» в практике терапевта.	Желчная, кишечная и почечная колики. Неотложная диагностическая и лечебная тактика.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1
9.	Диагностика и неотложная терапия при остром почечном повреждении.	Неотложные состояния у больных с хронической болезнью почек. Показания к проведению гемодиализа.	ИД 3 ОПК4, ИД3 ПК1, ИД4 ПК1, ИД5 ПК1

6. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в XII семестре.

Кафедра – разработчик: кафедра госпитальной терапии №1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Кафедра _____

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

« _____ » _____ 20__ г.,

Протокол № _____

Заведующий кафедрой

подпись

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ
« _____ »**

Специальность (направление) подготовки:

(код и наименование специальности)

Квалификация

выпускника: _____

(квалификация (степень) выпускника)

Махачкала 20__ г.

ФОС составил

_____ кафедры « _____ »
_____ (Ф.И.О. автора)

_____ кафедры « _____ »
_____ (Ф.И.О. автора)

.....

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры « _____ »

Протокол заседания кафедры от

« _____ » _____ 20__ г. № _____

АКТУАЛЬНО на:

20__ / 20__ учебный год _____

20__ / 20__ учебный год _____

20__ / 20__ учебный год _____

1. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ « _____ »

(заполняется аналогично разделу 2 рабочей программы дисциплины)

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Приводится структурированное по разделам содержание дисциплины: в первом столбце указывается номер раздела дисциплины, во втором столбце перечисляются разделы данной дисциплины, в третьем – дидактические единицы, соответствующие каждому разделу, в четвертом – перечень формируемых компетенций (как в разделе 5.1. рабочей программы дисциплины (РПД)/модуля)

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код компетенции (или ее части) или код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.			
2.			
.....			

Формы текущего контроля практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

(как в разделе 5.4.РПД)

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля	
			текущего*	рубежного**
1.	Наименование раздела	ПЗ.1 «Название»		
		ПЗ.2 «Название»		
		ПЗ.3 «Название»		
		ПЗ.4 «Название»		
2.	Наименование раздела	ПЗ.5 «Название»		
		ПЗ.6 «Название»		
		ПЗ.7 «Название»		
...				
ИТОГО:				

* Указываются формы текущего контроля по каждому занятию.

**Рубежный контроль указывается в том случае, если он предусмотрен методикой преподавания данной дисциплины.

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

Далее приводится полный перечень оценочных материалов по указанным выше формам контроля к каждому занятию

Формы текущего контроля лабораторных занятий

(как в разделе 5.5. РПД)

Если лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом, то раздел убирается.

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование лабораторных занятий	Формы контроля	
			текущего*	рубежного**
1.	<i>Наименование раздела</i>	<i>ЛЗ.1 «Название»</i>		
		<i>ЛЗ.2 «Название»</i>		
		<i>ЛЗ.3 «Название»</i>		
2.	<i>Наименование раздела</i>	<i>ЛЗ.4 «Название»</i>		
		<i>ЛЗ.5 «Название»</i>		
		<i>ЛЗ.6 «Название»</i>		
....				
ИТОГО:				

* Указываются формы текущего контроля по каждому занятию.

**Рубежный контроль указывается в том случае, если он предусмотрен методикой преподавания данной дисциплины.

Формы текущего или рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие..

Далее приводится полный перечень оценочных материалов по указанным выше формам контроля к каждому занятию

Формы контроля самостоятельной работы обучающегося по дисциплине

(как в разделе 5.6.1. РПД)

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.				
2.				
ИТОГО:				

Далее приводится полный перечень оценочных материалов по указанным выше формам контроля к каждому занятию

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ФОРМ КОНТРОЛЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ**

Наименование форм контроля	Краткая характеристика оценочного материала	Представление оценочного средства в ФОС
Тестирование	<i>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</i>	<i>Фонд тестовых заданий</i>
Собеседование по контрольным вопросам	<i>Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучением дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определённому разделу, теме, проблеме и т.п.</i>	<i>Вопросы по темам/разделам дисциплины</i>
Решение ситуационных задач	<i>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</i>	<i>Ситуационные задачи</i>
Деловая и/или ролевая игра	<i>Совместная деятельность группы обучающихся и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.</i>	<i>Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре</i>
Реферат	<i>Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</i>	<i>Темы рефератов</i>
Коллоквиум	<i>Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования педагогического работника с обучающимися.</i>	<i>Вопросы по темам/разделам дисциплины</i>
Контрольная работа	<i>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу</i>	<i>Комплект контрольных заданий по вариантам</i>
Истории болезни, Истории родов, другая отчетная медицинская	<i>Составленный обучающимся самостоятельной медицинский документ, отражающий его способность грамотно вести медицинскую документацию</i>	<i>История болезни История родов, лист нетрудоспособности и т.д.</i>

документация		
Оценка освоения практических навыков/умений	<i>Оценка использования теоретических и практических знаний на практике, т. е. превращение знаний в умения, в т.ч. с использованием симуляционных технологий</i>	<i>Список практических навыков</i>
Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	<i>Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы их умение аргументировать собственную точку зрения.</i>	<i>Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов</i>
Портфолио	<i>Целевая подборка работ студента, раскрывающая его индивидуальные образовательные достижения в один или нескольких учебных дисциплинах.</i>	<i>Структура портфолио</i>
Доклад, сообщение	<i>Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.</i>	<i>Темы докладов, сообщений</i>
Проект	<i>Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве и уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.</i>	<i>Темы групповых и/или индивидуальных проектов</i>
Рабочая тетрадь	<i>Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и позволяющий оценивать уровень усвоения им учебного материала.</i>	<i>Образец рабочей тетради</i>
Творческие задания	<i>Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.</i>	<i>Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий</i>
Эссе	<i>Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей</i>	<i>Тематика эссе</i>

	<i>дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.</i>	
--	--	--

I. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Приводится полный перечень вопросов для подготовки к зачету или экзамену, полный комплект экзаменационных билетов или билетов к зачету

ШАБЛОН БИЛЕТА ИЛИ ДРУГОГО ОЦЕНОЧНОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра

Минздрава России

Специальность (направление)

Дисциплина

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой:

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

Составители:

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

« _____ » _____ 20 ____ г.

Далее приводится весь оценочный материал, необходимый для оценки освоения каждой компетенции, указанной в 2 разделе рабочей программы дисциплины по уровням (знать, уметь, владеть))!

Пример!

ПК-8

способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Шифр, наименование компетенции

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование:

1. Условия со стороны плода для наложения акушерских щипцов:

1. крупный плод
2. живой плод
3. погибающий или мертвый плод при необходимости завершения родов
4. недоношенный плод

2. Основной метод определения условий для наложения щипцов:

1. уточнение размеров плода
2. измерение таза
3. оценка состояния женщины и плода
4. влагалищное исследование

3. Контрольное мероприятие после замыкания щипцов:

1. проверить симптом Вастена
2. проверить, нет ли ущемления мягких тканей между щипцами и головкой
3. проверить наличие полного раскрытия шейки матки
4. сделать эпизиотомию

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Решение ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1:

Беременная 36 лет, беременность 2, 35 недель. Роды 2, доставлена по поводу обильного кровотечения. Две недели тому назад были небольшие кровянистые выделения. Схваток нет, матка возбудима, сердцебиение плода 150 уд./мин. размеры таза нормальные. Положение плода косое, головка внизу справа. Женщина бледна. АД – 90/60 мм рт.ст.

Определите дальнейшую акушерскую тактику.

ЗАДАЧА 2:

Роженица Т., 30 лет. Беременность 3, 36 недель. Безводный промежуток около

суток, родовая деятельность 8 часов. Положение плода поперечное, во влагалище ручка. Открытие зева полное, плодного пузыря нет. Температура 38,5° С, озноб. Сердцебиение плода не определяется.

Определите дальнейшую акушерскую тактику.

ЗАДАЧА 3:

Прошло 30 минут после рождения плода, кровотечения нет, признаков отделения послеродового лохия нет.

Определите дальнейшую акушерскую тактику.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности; выполнение практических навыков; оформление медицинской документации и т.д.).

Решение усложненных ситуационных задач:

Задача №1.

Первобеременная 26 лет, срок беременности 36 недель, поступила с жалобами на умеренные головные боли. Состояние удовлетворительное, умеренные отеки стоп и голеней. АД 130/75 мм рт.ст., ЧСС – 78 уд. в мин. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. С/б плода – 128 в 1 минуту, ясное, ритмичное. Влагалищное исследование: шейка плотная, до 2 см, по центру. Наружный зев пропускает кончик пальца, через своды определяется головка, подвижная, над входом в малый таз. Размеры таза - 26 - 29 - 32 - 21. Емкость таза удовлетворительная, СД – 13 см, С.V. – 11 см.

1. Какие необходимо провести дополнительные методы исследования?
2. Какую акушерскую тактику (консервативную или оперативную) необходимо избрать?
3. Определите объем медикаментозной помощи.
4. К ликвидации каких осложнений и каким образом надо быть готовым?

Задача №2.

Первобеременная 23 лет, срок гестации – 39 недель, поступила с жалобами на подтекание вод в течение 2 часов. Общее состояние удовлетворительное. АД – 120/80 мм рт.ст. ЧСС – 68 уд. мин. Положение плода продольное, предлежит головка. Сердцебиение плода ясное, ритмичное с частотой 144 уд. в мин. Влагалищное исследование: шейка матки укорочена до 1,5 см, плотновата, по центру. Открытие – 2,5 см, подтекают светлые воды. Головка подвижна, находится над входом в таз. Емкость таза нормальная.

1. Какие необходимо провести дополнительные методы исследования?
2. Какие необходимы медикаментозные воздействия на плод?
3. Объясните выбор консервативной или оперативной акушерской тактики?
4. Возможные осложнения в данной ситуации.