

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2024 11:24:37

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a54c4a0a5e82ba76b9d73665847e66dbdb2e5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе  
Валитин Д. А.



2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
Б2.В.01 (П) СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ  
(КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, СТАЦИОНАРНАЯ)**

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.46 Ревматология

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года

(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр I

Контактная работа – 72 час

Зачет без оценки I семестр

Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 36 час

Всего 108 часов  
(3 зачетных единиц)

Уфа 2024

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ
- 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.46 Ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1089
- 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 30 мая 2024 г., протокол №5
- 4) Профессиональный стандарт «Врач-ревматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №50н.

Рабочая программа дисциплины специальности 31.08.46 Ревматология одобрена УМС по ординатуре от 30.05.2024 г., протокол № 5.

Председатель УМС

Р.Н. Зигитбаев

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1,  
д.м.н., профессор

Э.Г. Муталова

Доцент кафедры госпитальной терапии №1, к.м.н., доцент

А.Э. Нигматуллина

**Рецензенты:**

Зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет»  
Минздрава России, д.м.н., профессор

С.С. Якушин

Главный врач ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа

Б.Н. Гарифуллин

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
  - 3.1. Объем практики и виды учебной работы
  - 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
  - 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля
  - 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики
  - 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики
  - 3.6. Материально-техническое обеспечение практики
  - 3.7. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения практики
5. Протоколы согласования рабочей программы практики с другими дисциплинами специальности
6. Протоколы утверждения
7. Рецензии
8. Лист актуализации

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа практики «Симуляционный курс» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Ревматология» в послевузовском профессиональном образовании врачей. Выполнение учебного плана и программы обучения по практике «Симуляционный курс» позволяет приобрести дополнительные знания, умения, навыки, необходимые для расширения квалификации в целях адаптации к новым экономическим и социальным условиям и ведения профессиональной деятельности, в том числе с учетом международных требований и стандартов.

Практика «Симуляционный курс» направлена на отработку умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-ревматологу. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Центр практических навыков создан в Башкирском государственном медицинском университете в 2010 году в качестве межкафедрального тренажерного класса. В соответствии с планируемым объемом работ были заказаны и приобретены манекены и тренажеры зарекомендовавших себя изготовителей, прежде всего США, Норвегии, Дании, Германии.

Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым к ревматологу в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы практики «Симуляционный курс» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-ревматологу. Рабочая программа практики «Симуляционный курс» охватывает весь объем практических навыков, необходимых врачу-ревматологу.

Практика «Симуляционный курс» относится к практикам вариативной части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.46 Ревматология (Б2.В.01).

Практика проводится в объеме 108 часов/3 з.е., из них контактная работа составляет 72 часов/ 2з.е., самостоятельная работа -36 часа/1 з.е.

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения практики

**Цель освоения** практики Б2.В.01 Симуляционный курс вариативной части основной образовательной программы высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры специальности 31.08.46 – «Ревматология» состоит в закреплении теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности; приобретение и закрепление практических знаний, умений, навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей, подготовка квалифицированного врача-ревматолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При этом **задачами дисциплины** являются:

**диагностическая деятельность:**

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

**лечебная деятельность:**

-оказание специализированной медицинской помощи;

-участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**Задачи производственной практики для ординаторов.**

1. Формирование универсальных компетенций врача - ревматолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).

2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

3. Овладеть навыками обследования больного ревматологического профиля, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.

4. Овладеть алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ-Х.

5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у ревматологических больных и использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

6. Овладеть способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.

9. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.

**2.2. Место практики в структуре ООП специальности**

Практика «Симуляционный курс» относится к вариативной части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.46 –Ревматология.

Для изучения данной практики необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Лечебное дело».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

*1) По курсу патологической физиологии:*

Знать: морфологические изменения тканей организма при патологии опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной системы, системы крови.

Уметь: определять вклад патофизиологических процессов в развитие заболеваний внутренних органов.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Сформировать компетенции: ПК-5

*2) По курсу фармакологии:*

Знать: фармакокинетику, фармакодинамику, побочное влияние различных лекарственных препаратов на организм.

Уметь: выписывать рецепты назначаемых препаратов, знать показания и противопоказания к их назначению.

Владеть: навыками назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Сформировать компетенции: ПК-6

3) *По курсу патологической анатомии:*

Знать: основы этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов; причины, механизмы развития и исходов типовых патологических процессов.

Уметь: визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть: макроскопической и микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа.

Сформировать компетенции: ПК-5

4) *По курсу пропедевтики внутренних болезней:*

Знать: сбор жалоб, анамнеза, объективные методы обследования больных (пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь: проводить анамнестическое и физикальное обследование, выделять основные синдромы и симптомы заболеваний внутренних органов.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить предварительный и окончательный диагноз.

Сформировать компетенции: ПК-5

5) *По курсу факультетской терапии:*

Знать: этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления, осложнения, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, кроветворной систем.

Уметь: сформулировать и обосновать клинический диагноз, назначить план обследования и лечения при основных терапевтических заболеваниях, диагностировать ургентное состояние и оказать неотложную помощь.

Владеть: интерпретировать данные проведенного клинического исследования пациента, выставить и обосновать предварительный и окончательный диагноз. Представить план лечения основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

Сформировать компетенции: ПК-5, ПК-6

*По курсу госпитальной терапии:*

Знать: основные клинические проявления заболеваний внутренних органов, особенности их диагностики, дифференциальной диагностики и лечения, оказания неотложной помощи.

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительное обследование, оказать неотложную помощь при ургентных состояниях.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов, оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

Сформировать компетенции: ПК-5, ПК-6

## **2.3. Требования к результатам освоения практики**

### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной практики:**

- диагностическая;
- лечебная.

Ординатор, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

**диагностическая деятельность:**

•готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

•готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

**2.3.2. Изучение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:**

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	-Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; -Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; -Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по про-	Навыками -Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; -Осмотр пациентов с ревматическими заболе-	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Интерпретировать и анализировать результаты	-Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) -Определение группы крови и резус-фактора. -Взятие крови из вены -Забор крови для бактериологических исследований -Снятие и расшифровка ЭКГ -Трактовка эхокардиограмм -Трактовка рентгенограмм сердца -Чтение обзорных рентгенограмм -Спирография -Подготовка больного и	Тесты, ситуационные задачи

		<p>филию «ревматология»;</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «ревматология»;</p> <p>- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем у пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Анатомо-функциональное состояние суставов и систем организма человека в норме и у пациентов с ревматическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими</p>	<p>ваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний;</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования</p>	<p>визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать и планировать объем инструментального обследования</p>	<p>оценка данных рентгенологического исследования системы пищеварения</p> <p>-Показания к проведению и оценка УЗИ органов брюшной полости</p> <p>-Оценка клинического анализа крови</p> <p>-Оценка коагулограммы</p> <p>-Оценка уровня глюкозы крови</p> <p>-Оценка кривой после нагрузки глюкозой</p> <p>-Оценка результатов клинических лабораторных, биохимических, иммунологических методов исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и соединительной ткани, серологических маркеров ревматологических заболеваний</p> <p>-Проведение и оценка рентгенологических методов исследования опорно-двигательного аппарата</p> <p>-Оценка результатов артроскопии, УЗИ суставов, КТ, МРТ, морфологических исследований</p> <p>Проведение клинического исследования функций суставов</p> <p>Проведение</p>	
--	--	--	--	--	--	--



		<p>заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Методика осмотра пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Патоморфологические изменения кожи, слизистых, мышц, суставов и внутренних органов при ревматических заболеваниях;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>- Эпидемиологию ревматических заболе-</p>	<p>дицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p> <p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров</p>	<p>пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Обосновывать необходимость направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультацию к врачам – специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам ока-</p>	<p>диагностической и лечебной пункции суставов</p> <p>Проведение и интерпретация артроскопии</p> <p>Трактовка лабораторных исследований:</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Анализ мочи: общий, по Нечипоренко, проба Зимницкого и проба Реберга</p> <p>Анализ мокроты</p> <p>Анализ крови на липидный спектр, билирубин, белковый спектр</p> <p>Показатели активности воспалительного процесса (С-РБ, фибриноген, белковые фракции)</p> <p>Остаточный азот, мочевины, креатинин крови</p> <p>Трансаминазы и другие ферменты крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>Электролиты крови</p> <p>Серология СПИДа и вирусных гепатитов</p> <p>Кислотно-щелочной баланс</p> <p>Иммунограмма</p> <p>Титры противострептококковых антител</p> <p>Ревматоидный фактор, АЦЦП, антинуклеарный фактор, антитела к ДНК, анти-ScI-</p>	
--	--	---	--	---	---	--

		<p>ваний;</p> <p>-Этиологию и патогенез ревматических заболеваний;</p> <p>-Клинические проявления ревматических заболеваний, в том числе на ранних стадиях;</p> <p>-</p> <p>Классификационные и диагностические критерии ревматических заболеваний;</p> <p>-Методы диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-Показания для направления пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>-Методы оценки активности ревматических заболеваний и функционального состояния пациентов с ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики ревматических заболеваний;</p> <p>-МКБ;</p> <p>-Симптомы и</p>	<p>врачами-специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-</p> <p>Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики между ревматическими заболеваниями;</p> <p>-Проведение дифференциальной диагностики ревматических заболеваний с другими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>-</p> <p>Предоставление пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их</p>	<p>зания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами специалистами пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между ревматическими заболеваниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику ревматических заболеваний с другими болезнями и (или) состояниями</p> <p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями</p> <p>Определять активность ревматических заболеваний и функционального статуса пациентов с ревматическими</p>	<p>70 и другие антитела, выявляемые при ревматологических заболеваниях.</p> <p>-Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни</p> <p>-Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике</p> <p>-Медико-социальная экспертиза</p>	
--	--	---	--	---	---	--

			<p>синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	<p>информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>-Обеспечение безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Владеть методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: оценивать общее и функциональное состояние кожи и её придатков, слизистой полости рта, лимфатических узлов, состояние мышц, число болезненных и припухших</p>	<p>ми заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Предоставлять пациентам (их законным представителям) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания интересующую их информацию о заболевании и прогнозе заболевания в доступной форме;</p> <p>- Участвовать в обеспечении безопасности диагностических манипуляций;</p> <p>-Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматиче-</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				суставов, болезненных энтезисов; -Владеть методами оценки функционального состояния суставов и позвоночника пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ские заболевания.		
2	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи	-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «ревматология»; -Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по	Навыками -Оценка тяжести состояния пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание; -Разработка плана лечения пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, в том числе при планировании и во время беременности,	- Разрабатывать план лечения пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматическое заболевание в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -Назначать	-Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей -Временная остановка наружных кровотечений путем наложения жгута и другими способами -Подкожные и внутримышечные инъекции -Внутривенные вливания (струйные, капельные) -Экстренная помощь при неотложных состояниях, -Лечение ревматологиче-	Тесты, ситуационные задачи

			<p>профилю «ревматология»;</p> <p>-Принципы лечения ревматических заболеваний, в том числе общую характеристику и основные принципы назначения нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов (время наступления эффекта, доза, лекарственные взаимодействия), немедикаментозных методов лечения, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>-Медицинские показания и противопоказания к назначению диагностических и лечебных внутрисуставных и околоуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Технику</p>	<p>в соответствии с действующими и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими и заболеваниями</p>	<p>лекарственные препараты, в том числе нестероидные противовоспалительные препараты, синтетические базисные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, цитостатики, а также медицинские изделия и лечебное питание пациентам с ревматическими и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при наличии медицинских показаний при планировании и во время беременности, в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Назначать немедикаментозное лечение пациентам с ревматическими и заболеваниями</p>	<p>ских заболеваний</p> <p>-Лечебная пункция суставов</p>	
--	--	--	--	--	---	---	--

		<p>проведения лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Принципы обеспечения безопасности лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Принципы профилактики осложнений лечебных внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями;</p> <p>-Рекомендации по динамическому наблюдению за пациентами, получающими нестероидные противовоспалительные препараты, глюкокортикоиды, базисные противовоспалительные препараты, генно-инженерные биологические</p>	<p>медицинской помощи -определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>-Назначение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания</p> <p>в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-Проводить лечебные и диагностические внутрисуставные и околосуставные манипуляции пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	
--	--	--	---	---	--

			<p>и синтетические таргетные препараты и профилактике побочных действий этих лекарственных средств;</p> <p>-Принципы диагностических и лечебных мероприятий при возникновении нежелательных реакций и побочных действий нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, базисных противовоспалительных препаратов, генно-инженерных биологических и синтетических таргетных препаратов;</p> <p>- Показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, кабинета генно-инженерной биологической терапии;</p> <p>-Принципы</p>	<p>медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Обеспечение безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам ревматически ми заболеваниями и или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Назначение немедикамент</p>	<p>медицинской помощи</p> <p>-Участвовать в обеспечении безопасности лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Участвовать в обеспечении профилактики осложнений лечебных и диагностических внутрисуставных и околосуставных манипуляций, проводимых пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью</p>		
--	--	--	---	--	---	--	--

			<p>оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>	<p>озного лечения: лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевание, в том числе при планировании и во время беременности, с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами и по вопросам лечения и профилактики осложнений ревматических и сопутствующих заболеваний при наличии показаний в</p>	<p>выработки совместных решений по лечению в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности;</p> <p>- Проводить</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--



				<p>соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозных методов лечения у пациентов с ревматическими заболеваниями и/или подозрением на ревматические заболевания, в том числе при планировании и во время беременности, в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>	<p>профилактику побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных при применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>-обосновывать объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения;</p> <p>-Направлять пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>		
--	--	--	--	---	--	--	--

			<p>стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Профилактика побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении и побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направлять пациентов с ревматическим и заболеваниями для лечения генно-инженерными биологическими и синтетическими и таргетными препаратами в кабинет генно-инженерной биологической терапии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оформлять заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>результате лечения;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями и или подозрением на ревматическое заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Направление пациентов с ревматическими заболеваниями, при наличии медицинских показаний к назначению и проведению генно-инженерной биологической терапии, в кабинет генно-инженерной</p>	<p>пациентам с ревматическим и заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.</p>		
--	--	--	---	--	--	--

				биологическо й терапии в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация ми (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.			
--	--	--	--	---	--	--	--

### 3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		1	2	3	4
		часов	часов	часов	часов
1	2	3			
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	72/2	72			
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	36/11	36			
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	108	108		
	ЗЕТ	3	3		

#### 3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Место проведения практики: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 47 (Центр освоения практических умений и навыков).

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
<b>Первый год обучения</b>						
<b>Первый семестр</b>						

1	Вариативная часть / Симуляционный курс	Центр практических навыков (Уфа, ул. Заки Валиди, 47)	3	108	ПК-5, ПК-6	Зачет оценки	без
---	---	---	---	-----	------------	-----------------	-----

### 3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Практические навыки Формируемые компетенции
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном).
	- муляж, - системы для внутривенного введения, - для проведения оксигенотерапии; физических методов охлаждения	ПК-6 Экстренная помощь при гипертермическом синдроме
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при обмороке, коллапсе
	- муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, комы неясной этиологии)
	- муляж, - мешок Амбу, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии; - тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - ингаляторы, - шприцы.	ПК-6 Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, астматическом статусе, отеке легкого

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при отеке Квинке</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации,</li> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: -острая сердечная недостаточность, -острое нарушение ритма сердца, - стенокардия, - инфаркт миокарда, -гипертензивный криз</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>-муляж,</li> <li>- системы для переливания крови и кровезаменителей,</li> <li>- набор для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении, тромбгеморрагическом синдроме</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения,</li> <li>- шприцы,</li> <li>- набор для катетеризации мочевого пузыря,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>- шприцы</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорожных состояниях, эпилептическом статусе</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при абстинентном синдроме при алкоголизме и наркомании, психомоторном возбуждении</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>- шприцы.</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при поствакцинальных реакциях</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- муляж,</li> <li>- системы для внутривенного введения, оксигенотерапии,</li> <li>катетеризации мочевого пузыря,</li> <li>промывания желудка и ки-</li> </ul>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при отравлениях</p>

	<p>щечника, - шприцы.</p>	
	<p>- тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, - АБ8-тренажер с симулятором VitalSim, - муляж, - системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, - шприцы.</p>	<p>ПК-6 Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца</p>
	<p>- шприцы, -системы для внутривенного капельного и струйного введения.</p>	<p>ПК-5, ПК-6 Отработка техники всех видов инъекций: п/к, в/м, в/в струйные и капельные</p>
	<p>- муляжи, - шприцы, - системы для внутривенного введения, внутримышечных и внутривенных проб оксигенотерапии, - шприцы.</p>	<p>ПК-6 Отработка техники введения специфических иммуноглобулинов и сывороток (гомо- и гетерогенных)</p>
	<p>- муляжи, - системы для переливания, системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.</p>	<p>ПК-6 Отработка техники переливания крови и кровезаменителей</p>
	<p>- муляж, - набор для проведения плевральной пункции</p>	<p>ПК-5, ПК-6 Отработка техники плевральной пункции</p>
	<p>- муляж, - электроотсос, - тренажер дыхательных путей AirwayManagement Trainer (LAMT), - портативные респираторы</p>	<p>ПК-6 Выполнение аспирации слизи из верхних дыхательных путей - обеспечение проходимости дыхательных путей</p>
	<p>- муляж, - мягкий катетер для катетеризации мочевого пузыря</p>	<p>ПК-6 Отработка техники катетеризации мочевого пузыря</p>
	<p>- муляж, - желудочный зонд</p>	<p>ПК-6 Отработка техники промывания желудка через зонд</p>
	<p>- муляж, - ректоскоп</p>	<p>ПК-5 Выполнение ректороманоскопии</p>

	- муляж; - клизма.	ПК-6  Отработка техники и постановки очистительных и лечебных клизм
	-муляж; - шприцы стерильные, - пробирки; - среды.	ПК-5 Отработать технику взятия крови на стерильность
	- муляж; - тампоны; - пробирки; - среды	ПК-5 Взятие материала из носа для бактериологического и вирусологического исследования
	- муляж; - игла для взятия ткани печени на биопсию	ПК-5 Взятие материала для морфологического исследования
	- противочумные костюмы 1, 2 и 3 типов	ПК-6 Отработка навыков надевания и снятия противочумных костюмов

### 3.4.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

#### 3.4.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
2. Решение ситуационных задач, тестирование, оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований.

#### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

<b>для входного контроля (ВК)</b>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6 <b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p><b>1.</b> При каких показателях газового состава крови больному показана кислородотерапия:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <math>PaO_2 &gt; 100</math> мм рт ст; <math>SaO_2 &gt; 95\%</math></li> <li>2) <math>PaO_2</math> 60-79 мм рт ст; <math>SaO_2</math> 90-94%</li> <li>3) <math>PaO_2</math> 40-59 мм рт ст; <math>SaO_2</math> 75-89%</li> <li>4) <math>PaO_2 &lt; 40</math> мм рт ст; <math>SaO_2 &lt; 75\%</math></li> </ol> <p><b>2.</b> В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) II межреберье по среднеключичной линии</li> <li>2) II межреберье по окологрудной линии</li> <li>3) VII межреберье по лопаточной линии</li> <li>4) VIII межреберье по задней подмышечной линии</li> </ol> <p><b>3.</b> Какие состояния являются противопоказаниями для электроимпульсной терапии?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Кардиомиопатия</li> </ol>
-----------------------------------	---



- 2) Застойная сердечная недостаточность
- 3) Острый инфаркт миокарда
- 4) Передозировка сердечными гликозидами

4. Какие осложнения могут наблюдаться при проведении электроимпульсной терапии?

- 1) Мерцание предсердий
- 2) Синдром слабости синусного узла
- 3) Тромбоэмболии
- 4) Инфаркт миокарда

5. Полную атрио-вентрикулярную блокаду диагностируют по ЭКГ на основании:

- 1) Нет зависимости появления предсердных и желудочковых комплексов при правильном ритме желудочковых комплексов
- 2) Удлинении интервала PQ (более 0,2сек)
- 3) Отсутствии зубца P
- 4) Укорочении интервала PQ (менее 0,1сек)
- 5) Наличии периодики Венкебаха-Самойлова

#### РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ

##### Ситуационная задача № 1

Больная С. 20 лет, находилась на лечении в гинекологическом отделении больницы №13 по поводу внебольничного аорта, эндометрита.

Внезапно возник приступ удушья и острой интенсивной боли за грудиной, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, кашле, головокружение.

Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледно-цианотичные, выраженный цианоз губ, акроцианоз, обильный холодный пот. Температура-36,8. Шейные вены набухшие. Больная в сознании, говорить не может из-за резкой одышки, 40 в минуту. Над легкими – перкуторно - легочный звук. Дыхание с удлинённым выдохом, жесткое, хрипов нет. При осмотре области сердца обращает на себя внимание пульсация в эпигастральной области. Правая граница сердца расположена на 1,5 см латеральнее правой парастеральной линии, верхняя-3 межреберье, левая - по левой медиоклавикулярной линии. При аускультации –акцент 2 тона и раздвоение его над легочной артерией. Выраженная тахикардия, ритм галопа. ЧСС - 120 в минуту. АД – 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в нижних отделах. Печень, селезёнка не увеличены. Отеков нет.

Дополнительные методы обследования:

1. Общий анализ крови: Биохимический анализ крови:

Гемоглобин-128г/л	ЛДГ-720ед/л
Эритроциты- $3,9 \cdot 10^{12}/л$	Фибриноген-7г/л
Лейкоциты- $11,0 \cdot 10^9/л$	КФК-110ед/л
Эозинофилы-5	АСТ-30ед/л

Нейтрофилы-10, сегментоядерные-60, лимфоциты-15, моноциты-10; СОЭ-35мм/ч

2.Рентгенография органов грудной клетки: высокое стояние купола диафрагмы, справа расширение правого корня легкого, выбухание ко-

	<p>нуса легочной артерии.</p> <p>3. Электрокардиограмма: глубокий <math>S_I</math>, <math>Q_{III}</math>, отрицательный <math>T_{III}</math>, <math>R_{II-III}</math> высокий острый, отклонение электрической оси вправо, <math>QRS = 0,14</math> сек.; <math>rSR^1</math> в <math>V_1-V_2</math>.</p> <p>4. <math>pCO_2</math> – 58 мм рт.ст., <math>pO_2</math> – 60 мм рт.ст., pH артериальной крови – 7,21.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите ведущие синдромы. (ПК-5)</li> <li>2. Сформулируйте диагноз. (ПК-5)</li> <li>3. Какие дополнительные методы диагностики нужно провести? (ПК-5)</li> <li>4. С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику? (ПК-5)</li> <li>5. С чего начать лечение? (ПК-6)</li> </ol>
<p><b>для текущего контроля (ТК)</b></p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При кардиогенном шоке на фоне острого инфаркта миокарда противопоказано применение:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Дофанина</li> <li>2) Левосимендана</li> <li>3) Коргликона</li> <li>4) Норадrenalина</li> </ol> </li>   <li>2. Назовите критерии ОРДС:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ДЗЛА <math>\leq 30</math> мм рт ст</li> <li>2) ДЗЛА <math>\geq 30</math> мм рт ст</li> <li>3) ДЗЛА <math>\leq 18</math> мм рт ст</li> <li>4) ДЗЛА <math>\geq 18</math> мм рт ст</li> </ol> </li>   <li>3. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса возникают:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) При желудочковой асистолии</li> <li>2) При фибрилляции желудочков</li> <li>3) При трепетании желудочков</li> <li>4) Во всех перечисленных состояниях</li> </ol> </li>   <li>4. Шоковый индекс Альговера – это:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Отношение ЧСС к систолическому АД</li> <li>2) Отношение систолического АД к ЧСС</li> <li>3) Разница между систолическим и диастолическим АД</li> <li>4) Правильного ответа нет</li> </ol> </li>   <li>5. Определите ЭКГ - признаки гиперкалиемии, развивающейся у больного с ОПН в период олигоанурии:       <ol style="list-style-type: none"> <li>1) изменения ЭКГ типа <math>S_I Q_{III}</math></li> <li>2) снижение, уплощение, расширение зубца Т</li> <li>3) наличие в составе комплекса QRS дополнительной дельта-волны</li> <li>4) увеличение амплитуды зубца Т (основание сужено, кажется заостренным)</li> </ol> </li> </ol>

	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача №1</b></p> <p>Больная З., 30 лет, поступила в терапевтическое отделение с некупирующимся приступом экспираторного удушья. Страдает инфекционно-зависимой бронхиальной астмой 10 лет, приступы проходили после ингаляций беротека. В течение последней недели отмечает учащение и утяжеление приступов удушья, которые не купируются беротеком и другими <math>\beta</math>-стимуляторами, кашель с гнойной мокротой, повышение температуры. Принимала эуфиллин в таблетках, ингаляции салбутамола до 10-12 раз в сутки. Настоящий приступ начался 8 часов назад, сопровождается мучительным сухим кашлем, болями в груди.</p> <p>Объективно: Состояние крайне тяжелое. Положение ортопное. Больная беспокойная, возбуждена. Кожные покровы покрыты обильным потом, диффузный цианоз, шейные вены набухшие. ЧД - 30 в минуту, дыхание поверхностное с участием вспомогательной мускулатуры. Дистанционных хрипов нет. Грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно - коробочный звук над всеми легочными полями, дыхание ослабленное, хрипы сухие единичные в межлопаточной области. АД 100/65 мм рт.ст. Пульс 120 в минуту, частый, малый. Видна эпигастральная пульсация. Тоны сердца глухие, ритм галопа у мечевидного отростка, акцент II тона, систолический шум на легочной артерии.</p> <p>Общий анализ крови: Эритроциты- <math>6,2 \cdot 10^{12}/л</math>. Гемоглобин - 140 г/л. Гематокрит- 50%. Лейкоциты- <math>13,0 \cdot 10^9/л</math>. СОЭ- 22 мм/ч</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, справа в нижнем легочном поле - неомогенная инфильтрация.</p> <p><math>pCO_2</math> -58 мм рт.ст. (N-32,5-42,7), <math>pO_2</math> -47 мм рт.ст., pH артериальной крови -7,21 (N- 7,36-7,42), <math>HCO_3</math> -30 ммоль/л (N- 21,8-27,2)</p> <p>Электрокардиограмма: синдром <math>S_I-S_{II}-S_{III}</math>, QRS-0,1сек., <math>rSr^1</math> в <math>V_1, V_2</math>, высокий заостренный R в отведениях II, III, AVF, <math>V_1-V_2</math>; высокий R в III, глубокий S в <math>V_6</math>.</p> <p style="text-align: center;"><b>ВОПРОСЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите стадию астматического состояния, его вероятную причину, дайте характеристику газового состава крови и КЩС, гематокрита, ЭКГ. (ПК-5)</li> <li>2. Выделите ведущие синдромы для данного состояния. Проведите дифференциальную диагностику. (ПК-5)</li> <li>3. Назначьте терапию на сутки (препараты, дозы, частоту, пути введения). (ПК-6)</li> <li>4. Необходима ли антибактериальная терапия? (ПК-6)</li> <li>5. Что делать, если больная потеряла сознание, дыхание Чейн -Стокса, АД-50/30 мм рт.ст.? (ПК-6)</li> </ol>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Тестовые задания ПК-5, ПК-6</p> <p><b>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</b></p> <p>1. Укажите ЭКГ - изменения, характерные для ТЭЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) отклонение ЭОС влево</li> <li>2) полная AV- блокада</li> <li>3) изменения ЭКГ типа SIQIII</li> </ol>



	<p>4) высокие зубцы R в отведениях aVL, V5, V6</p> <p>2. Определите физикальные признаки пневмоторакса:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) притупление перкуторного звука</li> <li>2) усиление голосового дрожания</li> <li>3) тимпанический звук при перкуссии</li> <li>4) коробочный звук при перкуссии</li> </ol> <p>3. В какой точке проводится пункция плевральной полости при аспирации воздуха при спонтанном пневмотораксе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) II межреберье по среднеключичной линии</li> <li>2) II межреберье по окологрудной линии</li> <li>3) VII межреберье по лопаточной линии</li> <li>4) VIII межреберье по задней подмышечной линии</li> </ol> <p>4. Применение тромболитиков при остром инфаркте миокарда показано</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) В первые 30 мин от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>2) В первые 12 ч от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>3) В первые 6 ч от момента возникновения болевого синдрома</li> <li>4) В первые 3 дня от момента возникновения болевого синдрома</li> </ol> <p>5. Выберите абсолютное противопоказание для проведения тромболитической терапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Рефрактерная АГ (САД &gt;180 мм рт.ст., ДАД &gt; 110)</li> <li>2) Геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии</li> <li>3) Активная язва</li> <li>4) Обширная травма, операция в течение 3 недель или длительная (&gt;10 мин) сердечно-легочная реанимация</li> </ol>								
	<p><b>РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ И ОТВЕТИТЬ НА ПОСТАВЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача № 1</b></p> <p>Больной Г., 24 лет, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на интенсивные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией в обе руки и спину.</p> <p>Из амбулаторной карты: страдает коарктацией аорты. Цифры АД на обеих руках 200/100 мм рт.ст.</p> <p>При обследовании: состояние тяжелое, кожные покровы бледные, обильный пот, частота дыхания - 36 в минуту. Температура тела 37,2<sup>0</sup>С. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Систолический шум на аорте и паравертебрально. АД на руках: справа 150/100 мм рт.ст., слева 100/70 мм рт.ст. Пульс 110 в минуту, различный, ритмичный, слева малый, пустой, мягкий, справа - большой, полный, твердый. АД на ногах: справа 120/80 мм рт.ст., слева 80/60 мм рт.ст., пульсовая волна запаздывает. Живот мягкий, безболезнен. Печень, селезенка не увеличены.</p> <p>Общий анализ крови:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Эритроциты</td> <td>- 3,5 · 10<sup>12</sup>/л</td> <td>Гемоглобин</td> <td>- 95 г/л</td> </tr> <tr> <td>Цветной показатель</td> <td>- 0,8</td> <td>Лейкоциты</td> <td>- 10,5 · 10<sup>9</sup>/л</td> </tr> </table>	Эритроциты	- 3,5 · 10 <sup>12</sup> /л	Гемоглобин	- 95 г/л	Цветной показатель	- 0,8	Лейкоциты	- 10,5 · 10 <sup>9</sup> /л
Эритроциты	- 3,5 · 10 <sup>12</sup> /л	Гемоглобин	- 95 г/л						
Цветной показатель	- 0,8	Лейкоциты	- 10,5 · 10 <sup>9</sup> /л						



### 3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
1.	<b>Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)</b>	да
1	Клинические рекомендации.Ревматология [Текст] : учеб. пособие / под ред. Е. Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 738 с.	15 экз.
2	Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика [Текст] : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 176 с.	4 экз.
3	Лялина, В. В. Грамматика артрита [Текст] : практическое руководство / В. В. Лялина, Г. И. Сторожаков. - М. : Практика, 2010. - 165 с.	3 экз.
4	Лепилина, Л. А. Гомеопатическое лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата [Текст] : монография / Л. А. Лепилина, Т. П. Тырнова, А. А. Ахунов. - Уфа, 2013. - 412 с.	3 экз.
5	Раденска-Лоповок, С.Г. Ревматические заболевания. Морфологическая диагностика [Текст] : руководство для врачей / С. Г. Раденска-Лоповок ; под ред. Г. В. Франка, Р. М. Балабановой. - М. : Практическая медицина, 2014. - 94 с.	3 экз.
6	Боль в области коленного и плечевого суставов. Алгоритмы дифференциальной диагностики[Электронный ресурс] / И.В.Меньшикова[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2011. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-kolennogo-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-2130246">https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-kolennogo-i-plechevogo-sustavov-algoritmy-differencialnoj-diagnostiki-2130246</a>	Неограниченный доступ

7	Заболотных, И.И.Болезни суставов[Электронный ресурс] /И.И. Заболотных. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: СпецЛит, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/">https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-sustavov-4761022/</a>	Неограниченный доступ
8	Новосельцев, С.В.Остеопатия [Электронный ресурс] /С.В.Новосельцев.- Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326">https://www.books-up.ru/ru/book/osteopatiya-4671326</a>	Неограниченный доступ
9	Остеоартроз: клиника, диагностика, лечение[Электронный ресурс] / А.Э.Пихлак[и др.]. - Электрон. текстовые дан. – М.: Медпрактика-М, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317">https://www.books-up.ru/ru/book/osteoartroz-klinika-diagnostika-lechenie-2726317</a>	Неограниченный доступ
10	Гусева, Н. Г. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёстные формы системных заболеваний соединительной ткани [Электронный ресурс] / Н. Г. Гусева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0020.html</a> 	неограниченный доступ
11	Насонов, Е. Л. Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.Л. Насонов // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0026.html</a> 	неограниченный доступ
12	Фоломеева, О. М.Развитие ревматологии и ревматологической помощи населению в России [Электронный ресурс] / О.М. Фоломеева // Ревматология: национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line.- Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html">http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0000.html</a> 	неограниченный доступ
13	Филоненко, С. П. Боли в суставах [Электронный ресурс] / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа,	неограниченный доступ

	2010. - on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414972.html</a> 	
14	Ревматоартрология в клинике внутренних болезней [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России ; сост. Р. А. Давлетшин [и др.]. - Уфа, 2014. - 139,[1] с.	3 экз.
15	Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины [Текст] : руководство / К. С. Омэн, Д. Козиол-МакЛэйн ; пер. с англ. под ред. М. М. Абакумова. - М. : БИНОМ, 2011. - 566 с.	3 экз.
16	Радушкевич, В. Л. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача [Текст] : научное издание / В. Л. Радушкевич, Б. И. Барташевич. - М. : МИА, 2011. - 576 с.	3 экз.
17	Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях [Текст] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Уфа, 2016. - 95 с.	15 экз.
18	Терапия неотложных состояний при инфекционных болезнях [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. Д. А. Валишин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib615.1.pdf</a> .	Неограниченный доступ
19	Тобултоқ, Г. Д. Оказание неотложной помощи в терапии [Текст] : учеб. пособие / Г. Д. Тобултоқ, Н. А. Иванова. - М. : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2017. - 399,[1] с.	1 экз.
20	Неотложная помощь в терапевтической клинике [Текст] : учеб. пособие / А. С. Балабанов [и др.] ; под ред. А. В. Гордиенко. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 228,[1] с.	2 экз.
21	Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : руководство / под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html</a> . 	неограниченный доступ
22	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. -	неограниченный доступ



	Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html</a>	
23	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Текст]: учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.] ; ред. Г. Х. Мирсаева ; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - Уфа, 2015. - 123 с.	2 экз.

### 3.6. Материально-техническое обеспечение практики

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.46 Ревматология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негато-скоп, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры).
- Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

#### Список используемых манекенов-тренажеров центра практических навыков БГМУ:

УХОД	
1	Манекен для ухода за пациентом
2	Тренажер для подкожных инъекций
3	Рука для внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций
4	Тренажер венопункции
РЕВМАТОЛОГИЯ	
1	Имитатор сердечных тонов и дыхательных шумов в комплекте с модулями аускультации звуков сердца и лёгких
2	Система аускультации звуков сердца и лёгких в комплекте со стетоскопом
3	Тренажер аускультативный пациента
4	Система ЭКГ-симуляция с модулями
5	Тренажер комплексный для обучения и оценки навыков пункций и перкуссии
6	Симулятор жизнедеятельности VitaSlim с симуляторами АД, звуков, ритма
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ	
1	Манекен тучного взрослого подавившегося человека
2	Манекен младенца с обструкцией дыхательных путей
3	Манекен взрослого человека для обучения реанимации

4	Тренажер реанимации взрослого человека
5	Тренажер реанимации со световым контролем
6	Манекен-тренажер взрослого для обучения СЛР
7	Манекен-тренажер ScientificAnne, имитирующий взрослого человека для сердечно-легочной реанимации с контроллером навыков
8	Модель электрическая интубации трахеи
9	Манекен-тренажер реанимации с имитатором аритмии для обучения мероприятиям ACLS
10	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца AmbuMan модель С
11	Тренажер "трудная интубация трахеи"
12	Тренажер анестезиологический TruCorpAirSim
13	Фантом-система интубации AmbuIntubationtrainer
14	Тренажер манипуляций дыхательных путей
15	Учебный дефибриллятор PowerHeart AED в комплекте с электродами и симулятором ритмов
16	Тренажер грудной клетки для катетеризации вен
17	Тренажер реанимации с интерактивным имитатором аритмии
18	Манекен усовершенствованный для реанимационных мероприятий, совместимый с имитатором человека VitalSim, MegaCode Kelly

### 3.7. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (72 час.), самостоятельной работы (36 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время практики обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения практики проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по практике включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.