

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.03.2022 19:00:51
Уникальный программный идентификатор:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0c0111a1b57d8c579a664d4e406e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ
[Signature]
Ректор В.Н. Павлов
2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ ПО ФТИЗИОХИРУРГИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ**

Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Аудиторные занятия – 144 час	
СРО - 72	Семестр - 2
Продолжительность цикла	Всего - 216 часов/6 ЗЕ

Уфа
2021

Содержание рабочей программы

Содержание		Стр.
1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	4
3.	Структура и содержание производственной (клинической) практики. Фтизиохирургия базовая часть	7
4.	Фонд оценочных средств для постановки зачёта по производственной практике фтизиохирургия	9
5.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	11

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа производственной практики Фтизиохирургия специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цели и задачи освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» по разделу практики по фтизиохирургии является обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу торакальному хирургу. Организация практической подготовки направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения ординатором навыками профессиональной деятельности в рамках универсальных и профессиональных компетенций, сформированных на этапе подготовки врача-специалиста.

Задачами производственной практики по фтизиохирургии являются:

- готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности торакального хирурга во фтизиохирургии;
- готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при туберкулезе органов дыхания;
- способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
- обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях во фтизиохирургии
- обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций во фтизиохирургии;
- способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения фтизиохирургических пациентов;
- готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

2.1 Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия по разделу фтизиохирургии направлен на формирование у

обучающегося следующих компетенций:

- ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

- 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;

- ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;

- ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

2.3 Карта формируемых компетенций практики по фтизиохирургии

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть		
1.	ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и	роль и место инструментальных и аппаратных методов обследования в определении диагноза и тактики лечения фтизиохирургических	выявлять признаки патологических изменений на ЭКГ проводить функциональные пробы в ЭКГ; интерпретировать данные ФВД; выявлять изменения гемодинамики и с помощью радиоактивных изотопов интерпретировать данные рентгенологических методов диагностики	навыками обследования больного с сердечно-сосудистой патологией	сбор анамнеза; - составление и анализ родословных; - проведение объективного обследования пациентов; - анализ клинико-инструментальных и лабораторных данных	Тесты, Ситуационные задачи

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды и их обитания;		заболеваний органической груди интерпретировать данные пульмографии;			
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основные вопросы торакальной хирургии, функциональной и лучевой диагностики, применительно к методам диагностики и лечения хирургических заболеваний органов грудной полости	выявить специфические анamnестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способность сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторных инструментальных методов исследования; методами ультразвуковой диагностики заболеваний органов грудной полости	<ul style="list-style-type: none"> - проведение медицинского осмотра пациентов; - проведение диспансеризации взрослых и детей; - оформлять медицинскую документацию 	Тесты, Ситуационные задачи
3.	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	основы ультразвукового исследования органов грудной полости с учетом современных представлений о сердечно-сосудистой патологии; основы международной классификации	расчитывать основных параметров и их производные в оптимальном режиме исследования	навыками обследования больного с торакальной патологией	<ul style="list-style-type: none"> - сбор анамнеза; - составление и анализ родословных; - проведение объективного обследования пациентов; - анализ клинико-инструментальных и лабораторных данных; 	Тесты, Ситуационные задачи

		здоровьем	болезней.				
4.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний торакальных больных, особенности организации хирургической помощи больным с торакальными и хирургическими заболеваниями и	выявить общие и специфические признаки торакального заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции	навыками для выполнения оперативных вмешательств в торакальной хирургии;	проведение объективного обследования; назначение лечения; оформление медицинской документации; назначение лечения при наследственной патологии и контроль эффективности и терапии	Тесты, Ситуационные задачи
5.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала. методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления	оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.	методами оценки качества медицинской помощи. Методикой формирования и реализации профилактических программ	сбор анамнеза; проведение объективного обследования пациентов; анализ клинико-инструментальных и лабораторных данных;	Тесты, Ситуационные задачи

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ. ФТИЗИОХИРУРГИЯ. БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики фтизиохирургия составляет 6 зачетных единиц. Время прохождения - 216 учебных часа.

Режим занятий: 9 учебных часов в день (6 часов аудиторных, 3 часа внеаудиторных).

Место проведения практики: Республиканский противотуберкулезный диспансер ул.

Сагита Агиша, д. 4, отделение хирургии, терапии

№	Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
1	2	3	4	5	6
Первое полугодие обучения					

Стационар					
1	Курация больных туберкулезом в терапевтических отделениях	терапевтические отделения	72 час	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	зачет
2	работа в отделении лучевой диагностики, функциональной диагностики	клинико-бактериологическое отделение	72 час	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	зачет
3	курация больных туберкулезом в хирургическом и эндоскопическом отделениях	хирургическое и эндоскопическое отделения	72 час	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	зачет

В результате прохождения производственной практики ординатор должен:

Знать:

- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- Организационную структуру и принципы организации хирургической помощи больным с фтизиохирургической патологией;
- Принципы врачебной этики и деонтологии;
- Технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием;
- Организация документооборота в фтизиохирургии хирургии;
- Основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в фтизиохирургической клинике;

Профилактику наиболее распространенных фтизиохирургических заболеваний.

Диагностику наиболее распространенных фтизиохирургических заболеваний в стационаре и поликлинике;

- Общие и специальные методы исследования в фтизиохирургии;
- Принципы лечения амбулаторных больных с фтизиохирургической патологией в стационаре, в поликлинике;
- Порядок выполнения типичных хирургических операций и манипуляций в фтизиохирургии;
- Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, порядок проведения экспертизы трудоспособности фтизиохирургических больных.

Уметь:

- Оценить факторы риска инфекционных осложнений в фтизиохирургии;
- Планировать адекватные режимы антибактериальной профилактики;
- Спланировать рациональную схему питания при основных фтизиохирургических заболеваниях.
- Оценить факторы риска возникновения основных фтизиохирургических заболеваний
- Получать информацию о развитии и течении заболевания;

- Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки фтизиохирургического заболевания;
- Определить показания и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных);
Провести дифференциальную диагностику фтизиохирургических заболеваний;
- Сформулировать и обосновать клинический диагноз;
- Определить показания, план и содержание консервативного лечения;
- Определить необходимый объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- Определить показания к гемотрансфузии, оформить необходимую сопроводительную документацию, выявлять возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;

Владеть:

- Использованием средств индивидуальной защиты;
- методиками обработки рук, операционного поля перед выполнением операций и инвазивных процедур;
- Хирургической обработкой ран, выполнением перевязок,
- Проведением инвазивных процедур;
- Выбором лечебного питания с учетом диагноза, сроков послеоперационного периода и возможных осложнений;
- Оценкой тяжести состояния больного;
- Интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Хирургическими приемами и манипуляциями, выполнением перевязок, снятием швов,
- Оказанием срочной помощи при неотложных состояниях;
- Методами местной анестезии, алгоритмами обследования и подготовки пациента к наркозу;
- Методами хирургических вмешательств при основных торакальных хирургических заболеваниях, навыками ассистенции на операциях;
- Навыками подготовки, совмещения трансфузионных сред, проведения гемотрансфузии.
- Навыками межличностного общения, соблюдением деонтологических и морально-этических норм в практической работе.

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЗАЧЁТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ФТИЗИОХИРУРГИЯ.

- 1.** Укажите один из признаков отличающих туберкулезную каверну от абсцесса легкого:
- А) полость с очагами диссеминации.
 - Б) гладкостенная полость с уровнем жидкости.
 - В) кровохарканье.
 - Г) признаки интоксикации.
 - Д) увеличение СОЭ.
- Правильно - Б

2. Начальными проявлениями первичной туберкулезной инфекции являются:

- А) малые формы первичного туберкулёза.
- Б) ранний период первичной туберкулёзной инфекции.
- В) туберкулёзная интоксикация.

Правильно - В

3. Основным методом выявления раннего периода первичной туберкулезной инфекции является:

- А) туберкулинодиагностика.
- Б) выявление по обращаемости.
- В) бактериологическое исследование.

Правильно - А

4. Какое (ие) заболевание относится к группам риска в отношении туберкулёза:

- А) сахарный диабет
- Б) лимфогранулематоз
- В) гипертоническая болезнь
- Г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

Правильно - Б

5. Основными клиническими проявлениями параспецифических реакций при туберкулезе являются:

- А) узловатая эритема и фликтенулезный конъюнктивит.
- Б) увеличение периферических лимфатических узлов.
- В) риниты и гипертрофия миндалин.
- Г) увеличение печени и селезенки.

Правильно - Б

6. Диагностическими критериями первичного инфицирования микобактериями туберкулеза являются:

- А) параспецифические реакции
- Б) гиперергия к туберкулину
- В) вираж чувствительности к туберкулину
- Г) синдром интоксикации и реакция периферических лимфатических узлов

Правильно - В

7. Ведущими клиническими синдромами, характерными для первичного инфицирования микобактериями туберкулеза являются:

- А) дефицит массы
- Б) параспецифические реакции
- В) синдром интоксикации
- Г) увеличение печени и селезенки

Правильно - В

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. У больного 35 лет, в течение двух недель слабость. Повышенная потливость, утомляемость, боли в правом боку при дыхании, температура 38°, ЧДД 28 в 1 мин., пульс 100 ударов в 1 мин. Правая половина грудной клетки отстает при дыхании, голосовое дрожание справа внизу не проводится, там же интенсивное притупление. Дыхание над нижним отделом правого легкого ослабленное. Границы сердца смещены влево. О/а крови – лейкоциты 12×10^9 , п/я 12, л 13%, СОЭ 38 мм/час. Какой диагноз можно выставить?

- А) пневмония
- Б) плевропневмония
- В) экссудативный плеврит
- Г) ателектаз
- Д) спонтанный пневмоторакс

Правильный ответ: В

2. Больная 50 лет. В детстве болела туберкулёзом легких. Жалобы на слабость, утомляемость. В межлопаточной области слева укорочение перкуторного звука, дыхание ослабленное, при покашливании единичные мелкопузырчатые хрипы. Рентгенологически: слева под ключицей затемнение 2 x 3 см округлой формы средней интенсивности, неомогенное, с участком просветления неправильной формы, расплывчатыми контурами и дорожкой к корню. Вокруг единичные очаговые тени разной интенсивности. Какой форме туберкулёза соответствуют данные:

- А) первичный туберкулёзный комплекс
- Б) туберкулёз внутригрудных лимфоузлов, осложненный ателектазом
- В) инфильтративный туберкулёз легких
- Г) туберкулома легких
- Д) туберкулёзный плеврит

Правильно – В

3. Больной С., 69 лет, в течение нескольких лет лечился по поводу легочного туберкулеза. При очередном обращении отметил ухудшение самочувствия, снижение аппетита, похудание, одышку, кашель с небольшим количеством мокроты. При осмотре западение межреберных промежутков под- и подключичных областей справа. В области верхушки правого легкого укорочение легочного звука. Ослабленное бронхиальное дыхание. При рентгенологическом исследовании в области I - II сегментов правого легкого кольцевидная тень, в прилежащих и расположенных ниже отделах легкого разной формы и плотности тени, тяжистость, местами повышение прозрачности легочной ткани. Размер сердца увеличен за счет правых отделов. Выявлено ухудшение показателей функции внешнего дыхания. Укажите форму туберкулеза легких?

- А) фиброзно-кавернозный туберкулез
- Б) первично-кавернозный туберкулез
- В) острый кавернозный туберкулез
- Г) цирротический туберкулез
- Д) первичный туберкулезный комплекс

Правильно – А

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Список литературы

Основная:

1. Зимина, В. Н. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых: руководство / В. Н. Зимина, В. А. Кошечкин, А. В. Кравченко. - М. : Гэотар Медиа, 2014. - 222,[1] с.
2. Избранные лекции по ВИЧ-инфекции [Текст] : научное издание / под ред. В. В. Покровского. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 510,[2] с.
3. Ланге, С. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки [Текст] : руководство : атлас : 1118 иллюстраций, 35 таблиц / С. Ланге, Дж. Уолш ; пер. с англ. под ред.: акад. РАН С. К. Тернового, проф. А. И. Шехтера. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 431 с. (1 экз)
4. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАЕН, проф. В. С. Паукова. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500764.html> (900 доступов)
5. Перельман, М. И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 446 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.html>
6. Роль торакальной хирургии в лечении туберкулеза легких (обзор литературы и

собственные наблюдения). Яблонский П.К., Соколов Е.Г., Аветисян А.О., Васильев И.В. Медицинский альянс. 2014. №3. С. 4-10.

Дополнительная:

1. Донецкая, Э. Г.-А. Клиническая микробиология [Электронный ресурс]: руководство / Э. Г.-А. Донецкая. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418307.html> (900 доступов)
2. Клинические аспекты риска возникновения послеоперационных осложнений в торакальной хирургии Соломаха А.А. Системный анализ и управление в биомедицинских системах. 2009. Т. 8. №1. С. 210-214.
3. Миниинвазивные доступы с использованием видеоэндоскопической техники в торакальной хирургии. Гиллер Д.Б. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2009. №8. С. 21-28.
4. Сурфактантная система при туберкулезе легких: монография / В. В. Ерохин [и др.]. - М.: ФГБУ "ЦНИИТ" РАМН, 2013. - 260 с.
5. Торакальная хирургия [Текст] : научное издание / под ред. проф. П. К. Яблонского ; Национальная ассоциация фтизиатров, Ассоциация торакальных хирургов России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 156 с. (1 экз)
6. Ультразвуковая диагностика плевритов неясной этиологии. Жестовская С.И., Шинкаренко Е.В., Тяжелникова З.М., Евдокимова Е.Ю. Сибирский медицинский журнал (г. Томск). 2009. Т. 24. №2-1. С. 95-98
7. Эндovasкулярный гемостаз при легочном кровотечении. Григорьев Е.Г., Апарцин К.А., Мельник А.В. Клиническая и экспериментальная хирургия. Журнал имени академика Б.В. Петровского. 2013. №2(2). С. 77-80.
8. Эпидемиология туберкулеза в России [Электронный ресурс] / В. А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов [и др.]. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/970412329V0011.html> (900 доступов)

Электронные ресурсы:

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР