

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.03.2022 18:59:14
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ТЕРАПИЯ

(ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА, ВЫЕЗДНАЯ)

Программа ординатуры по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I, II	Семестр I, II, III, IV
Контактная работа – 1512 ч.	Зачет I,II, III, IV семестр
Практические занятия - 1512 ч.	Всего 2268 (63 з.е.)
Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 756 ч.	

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	4
3. Основная часть	16
3.1. Объем практики и виды учебной работы	16
3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	16
3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля	18
3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики	22
3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики	32
3.6. Материально-техническое обеспечение практики	35
3.7. Образовательные технологии	36
4. Методические рекомендации по организации изучения практики	36

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

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

Для достижения поставленных целей предусматривается последовательное освоение общих принципов специальности и отдельных ее разделов. Распределение учебных часов в плане обучения соответствует объему материала по каждому разделу учебной программы с учетом времени необходимого для приобретения практических навыков. Перечень практических навыков соответствует квалификационной характеристике и требованиям, предъявляемым врачу-терапевту в условиях поликлиники и стационара как общего профиля, так и специализированного отделения.

Актуальность рабочей программы практики «Терапия» основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия обусловлена постоянным совершенствованием требований, предъявляемых к врачу-терапевту.

Практика «Терапия» относится к практикам базовой части блока 2 основной образовательной программы высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия (Б2.Б.01).

Практика проводится в объёме 2268 часов/63 з.е., из них контактная работа составляет 1512 часов/ 42з.е., самостоятельная работа -756часа/21 з.е.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения практики

Целью производственной практики по специальности 31.08.49 Терапия является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского вуза; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

Задачи производственной практики для ординаторов первого обучения

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

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

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

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

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

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

7. Овладение проведением экспертизы временной нетрудоспособности и

участие в иных видах медицинской экспертизы.

8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при терапевтических заболеваниях.

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

10. Овладение знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Для ординаторов второго года обучения

1. Воспитать у врача - терапевта способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей в рамках своей профессиональной компетенции.

2. Путем активной работы с больными способствовать трансформации полученных в начале обучения умений в навыки.

3. Совершенствование знаний о проведении экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

4. Определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при терапевтических заболеваниях.

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

6. Совершенствование знаний организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

2.2. Место практики в структуре ООП специальности

Практика «Терапия» относится к базовой части практик основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальности 31.08.49 Терапия.

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-1, 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-1, 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-1, ПК-2, 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-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

6) По курсу госпитальной терапии:

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

Уметь: провести сбор жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, провести объективное исследование больного с патологией внутренних органов, провести дополнительное обследование.

Владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики, алгоритмом лечения, профилактики при заболеваниях внутренних органов.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

2.3. Требования к результатам освоения практики

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

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

профилактическая деятельность:

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;

диагностическая деятельность:

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;

лечебная деятельность:

ПК - 6- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

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

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения должен знать**

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации терапевтической помощи в Российской Федерации;
3. работу лечебно-профилактических учреждений;
4. организацию работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями;
5. организацию дневного стационара и стационара на дому;
6. клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение;
7. клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
8. основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
9. основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
10. основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
11. медико-социальную экспертизу при внутренних болезнях; диспансерное наблюдение за здоровыми и больными;
12. проблемы профилактики заболеваний внутренних органов;
13. формы и методы санитарно-просветительной работы;
14. вопросы связи заболевания с профессией.

Уметь

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения.

2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании.
3. Определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса.
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента.
5. Формулировать диагноз с учетом требований МКБ-Х и национальных рекомендаций.
6. Назначать этиологически, патогенетически обоснованную терапию, в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями. Использовать знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств, с лекарственными препаратами других групп.

Владеть

1. Навыками клинического обследования больных: сбор анамнеза, клиническое обследование больного.
2. Навыками обоснования и формулировки предварительного диагноза, составления плана обследования.
3. Навыками определения показаний к госпитализации больного с терапевтическим заболеванием.
4. Правилами оформления направления в стационар.
5. Определение ближайшего и отдаленного прогноза.
6. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
7. Обоснование лечения терапевтических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом: назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных терапевтических заболеваниях; назначение адекватной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов; назначение адекватной внутривенной терапии, определение состава и расчет объема вводимых растворов; назначение адекватной амбулаторной терапии; выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения.
8. Заполнение первичной документации при первичном выявлении и больного в поликлинике.
9. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений, лист обследования).
10. Навыками оказания лечебно-диагностической помощи в условиях поликлиники и стационара: составление плана ведения больного.
11. Навыками по оказанию неотложной помощи при различных ургентных состояниях (отек легких, приступ бронхиальной астмы, желудочно - кишечные кровотечения, острый инфаркт миокарда, нарушения ритма, различные виды шоков, аллергические реакции, гипертонические кризы).

Владеть следующими манипуляциями

- переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды);
- плевральная пункция (освоение на элективных курсах);
- передняя тампонада носа при кровотечении;
- аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостью;
- оксигенотерапия;

- снятие и расшифровка ЭКГ;
- промывание желудка;
- пальцевое исследование прямой кишки;
- катетеризация мочевого пузыря.

Лабораторно-инструментальная диагностика терапевтических заболеваний

Оценка лабораторных результатов исследований:

- бактериологических;
- серологических;
- цереброспинальной жидкости;
- водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса;
- биохимических исследований,
- иммунологических исследований.

Оценка инструментальных результатов обследования:

- ЭКГ, суточного мониторинга ЭКГ, АД;
- ультразвуковых, в том числе и Эхо КГ;
- рентгеновских методов обследования (рентген, КТ, МРТ, МСКТ) (головного мозга, легких, желудочно-кишечного тракта, костно - мышечного аппарата);
- различных функциональных проб.

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:

Знать:

1. квалификационные требования к врачу - терапевту, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных и негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
2. определение понятий «профилактика, медицинская профилактика, факторы риска возникновения распространенных заболеваний»;
3. морально - этические нормы поведения медицинского работника;
4. основы медицинской психологии;
5. общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
6. этиологию, эпидемиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию терапевтических заболеваний;
7. основные клинические проявления терапевтических заболеваний и течение заболеваний внутренних органов;
8. клинику характерных осложнений и неотложных состояний терапевтических заболеваний;
9. современные методы специфической диагностики терапевтических заболеваний;
10. основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии терапевтических заболеваний;
11. основные принципы лечения терапевтических заболеваний;
12. принципы профилактики терапевтических заболеваний

Уметь:

1. организовывать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача - терапевта;
2. оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;

3. применять правила врачебной этики и деонтологии во время оказания медико-санитарной помощи;
4. применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам;
5. ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
6. проводить обследование терапевтического больного и оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов;
7. составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования и интерпретировать их результаты;
8. самостоятельно проводить лечение терапевтических больных и их последующую реабилитацию;
9. самостоятельно проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
10. самостоятельно проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов.

Владеть:

1. навыками клинического обследования больного;
2. навыками оценки данных осмотра и опроса; обоснования и формулировки предварительного диагноза;
3. составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования;
4. определение ближайшего и отдаленного прогноза;
5. определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения;
6. оформление направления в стационар;
7. навыками лечения терапевтических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом: назначение адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных терапевтических заболеваниях; назначение адекватной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов; выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;
8. заполнение первичной документации больного в поликлинике;
9. оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений и пр.);
10. навыки по оказанию неотложной помощи при различных urgentных состояниях (отек легких, приступ бронхиальной астмы, желудочнокишечные кровотечения, острый инфаркт миокарда, нарушения ритма, различные виды шоков, аллергические реакции, гипертонические кризы).

Оценка результатов лабораторных исследований:

- бактериологических;
- серологических;
- цереброспинальной жидкости;
- водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса;
- биохимических исследований,
- иммунологических исследований.

Оценка результатов инструментального обследования:

- ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, АД;
- ультразвуковых, в том числе и ЭхоКГ;
- рентгеновских методов обследования (рентген, КТ, МРТ, МСКТ) головного мозга, легких, желудочно-кишечного тракта, суставов и костномышечного аппарата;
- функциональных проб.

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 -1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение 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	причины возникновения соматических заболеваний; методы профилактики заболеваний внутренних органов; способы ранней диагностики и скрининга заболеваний внутренних органов; группы риска по развитию различных соматических заболеваний.	методами профилактики соматических заболеваний; способами выявления соматических заболеваний; методами ранней диагностики соматических заболеваний; навыками работы в группах риска по развитию соматических заболеваний;	выявлять причины распространения внутренней патологии; организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний; применять на практике способы ранней диагностики соматических заболеваний; формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов.	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: - карты больного, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях -статистического талона -листа нетрудоспособности -направления на госпитализацию -санаторно-курортной карты и других Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты	Тестовые задания, собеседование
2	ПК -2	Готовность к проведению профилактических меди-	нормативные документы, регламентирующие проведение про-	навыками профилактики соматических заболеваний; навыками	осуществлять профилактические медицинские осмотры и	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с	Тесты, ситуационные задачи

		цинских осмотров, диспансеризации диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	филактических медицинских осмотров, диспансеризации; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	диспансеризации пациентов с различной патологией внутренних органов.	диспансеризацию взрослого населения; определять сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	временной утратой трудоспособности Добровольное и обязательное медицинское страхование Методы и формы санитарно-просветительской работы. Медико-социальная экспертиза: -направление на МСЭ -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.	
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 здоровьем	клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики различных заболеваний внутренних органов; основные дифференциально-диагностические критерии различных заболеваний внутренних органов; современные классификации заболеваний внутренних органов.	навыками определения симптомов, характерных для различной внутренней патологии; навыками проведения клинического обследования при различной внутренней патологии; навыками интерпретации результатов обследования при различной внутренней патологии; навыками дифференциальной диагностики с различной патологией внутренних органов; навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациям	определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной внутренней патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний внутренних органов; планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований при	Оценка результатов - клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты - плевральной и асцитической жидкости - биохимических анализов крови - желудочного и дуоденального сока. Время свертываемости крови, время кровотечения, протромбиновый индекс Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), маркеров вирусных гепатитов. Методика и оценка: - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого) - пробы Реберга - бактериологиче-	Тесты, ситуационные задачи

					<p>наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов</p>	<p>ского посева мочи и крови -гликемического профиля крови -определение гликированного гемоглобина Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон) Оценка миелограммы Аллергологическое исследование Иммунологическое исследование Запись, расшифровка и оценка ЭКГ Оценка спирографии Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа. Исследование глазного дна. Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия) Специальные исследования: - компьютерная томография УЗИ органов брюшной полости, почек ЭХО- и доплеркардиография ЭКГ - пробы с физической нагрузкой Суточное ЭКГ-мониторирование Оценка данных коронаро- и артериографии Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

						Оценка данных магнитно-резонансной томографии Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).	
4.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов; современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии; основные схемы этиотропной, патогенетической симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии.	навыками назначения адекватной терапии при различных заболеваниях внутренних органов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии.	назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной внутренней патологии оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии.	Подкожные и внутримышечные инъекции Внутривенные вливания (струйные, капельные) Взятие крови из вен Определение группы крови, резус-фактора Переливание крови и ее компонентов Промывание желудка через зонд Дуоденальное зондирование Абдоминальная пункция Плевральная пункция Клизмы (очистительная, лечебная) Стерильная пункция Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот» Электроимпульсная терапия Передняя тампонада носа Пальцевое исследование прямой кишки Пальпаторное исследование внутриглазного давления Туберкулиновые пробы Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез) Экстренная врачебная помощь при неотложных состояниях: обморок	Тесты, ситуационные задачи

						<p>гипертонический криз стенокардия инфаркт миокарда отек легких тромбоэмболия легочной артерии приступ бронхиальной астмы, астматический статус острая дыхательная недостаточность острая артериальная непроходимость шок (кардиогенный, анафилактический) пароксизмальная тахикардия, тахикардии приступ Морганьи-Эдемса-Стокса желудочно-кишечное кровотечение легочное кровотечение почечная колика кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, печеночная, уремиическая, неясной этиологии острые аллергические реакции острые нарушения мозгового кровообращения острые заболевания органов брюшной полости синдром дегидратации психомоторное возбуждение различного генеза</p>	
5.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	механизм лекарственной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания к их назначению	методами назначения лекарственной и немедикаментозной терапии пациентам с терапевтической патологией с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей		<p>обосновать выбор лекарственного препарата в плановом лечении терапевтического пациента и при неотложных состояниях; профилактика осложнений при назначении лекарственной терапии;</p>	Тесты, ситуационные задачи

		медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		патологии; методами лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с нормативными документами ведения пациентов; методами анализа результатов лечения терапевтических заболеваний		назначить оптимальную тактику лечения заболеваний внутренних органов; разработать план лечения терапевтического пациента	
--	--	--	--	--	--	--	--

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	4	5	6	
Контактная работа (всего), в том числе:	1512/42	480	216	456	360	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	756/21	240	108	228	180	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2268	720	324	684	540
	З.е.	63	20	9	19	15

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

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			З.е.	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Кардиологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, 18, 21, 22, РКБ им. Куватова, Клиника БГМУ	12	432	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Зачет
Второй семестр						

1	Гематологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, РКБ им. Г.Г. Куватова	9	324	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	
2	Нефрологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, 21, РКБ им. Г.Г. Куватова	6	216	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Зачет
Второй год обучения						
Третий семестр						
1	Ппульмонологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, 21, РКБ им. Г.Г. Куватова	9	324	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	
2	Ревматологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, РКБ им. Г.Г. Куватова	6	216	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Зачет
Четвертый семестр						
1	Поликлиническая практика (выездная)	ГБУЗ РБ ГП №5, ГБУЗ РБ ГП №8, ГБУЗ РБ ГП №13, ГБУЗ ГП №21, ГБУЗ ГП №1, ГАУЗ РБ поликлиника №18, поликлиника РКБ	9	324	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	
2	Гастроэнтерологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №13, 21, РКБ им. Куватова	10	360	ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-2, ПК-6,	
3	Эндокринологическое отделение (стационарная)	ГБУЗ РБ ГKB №21, РКБ им. Куватова	5	180	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,	Зачет

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договора.

Способы проведения производственной практики: **стационарная** (МБУЗ РБ ГКБ №5, Клиника БГМУ, ГБУЗ РБ ГКБ №13, ГБУЗ РБ ГКБ №18, ГБУЗ РБ ГКБ №21, ГБУЗ РБ ГКБ № 22, РКБ им. Г.Г. Куватова, РКГВВ);

выездная (ГБУЗ РБ ГП №5, ГБУЗ РБ ГП №8, ГБУЗ РБ ГП №13, ГБУЗ РБ ГП №21, ГБУЗ РБ ГП №1, поликлиника РКБ).

ГБУЗ РБ ГКБ №5	г. Уфа, ул. Пархоменко, 93
Клиника БГМУ	г. Уфа, ул. Шафиева, 2
ГБУЗ РБ ГКБ №13	г. Уфа, ул. Нежинская, 28
ГБУЗ РБ ГКБ №18	г. Уфа, ул. Блюхера, 3
ГБУЗ РБ ГКБ №21	г. Уфа, ул. Лесной проезд, 3
ГБУЗ РБ ГКБ № 22	г. Уфа, ул. Батырская, 39/2
РКБ им. Г.Г. Куватова	г. Уфа, ул. Достоевского, 132
РКГВВ	Г. Уфа, ул. Тукаева, 48

3.3. Разделы практики, виды учебной деятельности и формы контроля

Практическая подготовка врача терапевта осуществляется непрерывным циклом, с обязательными дежурствами в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием симуляционного курса.

Базой практики ординаторов, являются клинические базы ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Основными базами послевузовской подготовки ординаторов являются ГБУЗ РБ ГКБ №5, № 13, №21, №22, №18, Клиника БГМУ, РКБ им. Куватова г. Уфа, РКГВВ, куда госпитализируются взрослые. Взаимоотношения между ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России и клиническими базами регулируются договором безвозмездного пользования.

Руководство обучающихся на клинической базе кафедры осуществляется заведующим кафедрой факультетской терапии и преподавателем, специально назначенным ответственным в соответствии с объемом учебной нагрузки.

Во время прохождения практической подготовки обучающиеся обязаны соблюдать правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в ФГБОУ ВО БГМУ и на базе подготовки.

Содержание раздела практики

Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в процедурном кабинете: переливание крови и кровезаменителей, люмбальная пункция, присутствие при стеральной и плевральной пункциях, лапароцентез.
5. Работа в кабинете функциональной диагностики: снятие и расшифровка ЭКГ.
6. Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ сердца и органов брюшной полости.
7. Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии легких, суставов, КТ и МРТ органов брюшной полости.
8. Присутствие при эндоскопических исследованиях: ректороманоскопии, фиброколоноскопии, бронхоскопии, фиброгастродуоденоскопии.

9. Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинкоанатомических конференциях, секциях умерших больных.

Объем практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение больного терапевтическими заболеваниями: сбор анамнеза; объективный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
3. Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Определение ближайшего отдаленного прогноза Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
 - 1) назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;
 - 2) назначение адекватной патогенетической терапии, определение состава, доз вводимых препаратов;
 - 3) назначение адекватной симптоматической терапии, определение состава и расчет объема вводимых растворов;
 - 4) выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения.
6. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений)
7. Оказание неотложной помощи при терапевтических заболеваниях, ургентных состояниях.
Выполнение следующих манипуляций:
 - переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)
 - передняя тампонада носа при кровотечении;
 - оксигенотерапия;
 - снятие и расшифровка ЭКГ;
 - промывание желудка;
 - катетеризация мочевого пузыря.Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики:
 - нарушений белкового, жирового, углеводного, пигментного обменов, ферментных нарушений;
 - нарушений системы кроветворения, клиническое исследование:
 - периферической крови;
 - пунктата костного мозга;
 - клиническое исследование мочи;
 - копрологическое исследование, исследование микрофлоры пищеварительного тракта;
 - электрофизиологические методы исследования: ЭКГ, велоэргометрия, реовазография, ЭЭГ;
 - функциональные методы исследования органов дыхания: спирометрия, спирография, пикфлоуметрия, исследование газового состава;

- сатурация кислородом;
- рентгенологические методы исследования: значение для диагностики заболеваний сердца, легких, мочевых путей, органов пищеварения, костно - суставного аппарата;
- ультразвуковые методы диагностики: эхолокация органов желудочно-кишечного тракта, эхокардиография, ультразвуковое исследование щитовидной железы, суставов;
- методы эндоскопии: эзофагогастродуоденоскопия, ректоскопия, колоноскопия, уретроскопия;
- методы радионуклидной диагностики: сцинтиграфия печени, почек, эндокринных желез, сердца, методы сканирования;
- современные методы лучевой диагностики: компьютерная томография, МРТ.

**Перечень практических умений и навыков ординаторов по специальности
«Терапия», рекомендуемых для освоения в течение двух лет**

№№ п/п	Наименование формируемых компетенций	Наименование умений и навыков	Минимальное количество за 2 года
1	2	3	4
1. Клиническое обследование больного			
1.	ПК-1, ПК-5, ПК-6	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	600
2.	ПК-5	Определение признаков клинической и биологической смерти	10
II. Лабораторные и инструментальные исследования			
3	ПК-5	Оценка результатов - клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты	600
4	ПК-5	- плевральной и асцитической жидкости	20
5	ПК-5	- биохимических анализов крови	600
6	ПК-5	- желудочного и дуоденального сока.	20
7	ПК-5	Время свертываемости крови, время кровотечения, протромбиновый индекс	40
8	ПК-5	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови	40
9	ПК-5	Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), маркеров вирусных гепатитов.	30
10	ПК-5	Методика и оценка: - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого) - пробы Реберга - бактериологического посева мочи и крови	100
11	ПК-5	- гликемического профиля крови - определение гликированного гемоглобина	50
12	ПК-5	Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)	20
13	ПК-5	Оценка миелограммы	20
14	ПК-5	Аллергологическое исследование	20
15	ПК-5	Иммунологическое исследование	20
16	ПК-5	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	400
17	ПК-5	Оценка спирографии.	100
18	ПК-5	Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-	600

		сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.	
19	ПК-5	Исследование глазного дна.	200
20	ПК-5	Эндоскопия (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, бронхоскопия)	250
21	ПК-5	Специальные исследования: - компьютерная томография	50
22	ПК-5	УЗИ органов брюшной полости, почек	300
23	ПК-5	ЭХО- и доплер-кардиография	50
24	ПК-5	ЭКГ -пробы с физической нагрузкой	50
25	ПК-5	Суточное ЭКГ-мониторирование;	50
26	ПК-5	Оценка данных коронаро- и ангиографии	50
27	ПК-5	Оценка результатов биопсии лимфатических узлов, печени, почек	10
28	ПК-5	Оценка данных магнитно-резонансной томографии	20
29	ПК-5	Основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПСС).	20
III. Лечебные и диагностические процедуры			
30	ПК-6	Подкожные и внутримышечные инъекции	30
31	ПК-6	Внутривенные вливания (струйные, капельные)	30
32	ПК-6	Взятие крови из вены	30
33	ПК-6	Определение группы крови, резус-фактора	30
34	ПК-6	Переливание крови и ее компонентов	30
35	ПК-6	Промывание желудка через зонд	10
36	ПК-6	Дуоденальное зондирование	5
37	ПК-6	Абдоминальная пункция	5
38	ПК-6	Плевральная пункция	10
39	ПК-6	Клизмы (очистительная, лечебная)	5
	ПК-6	Стерильная пункция	5
40	ПК-6	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот»	10
41	ПК-6	Электроимпульсная терапия	10
42	ПК-6	Передняя тампонада носа	5
43	ПК-6	Пальцевое исследование прямой кишки	5
44	ПК-6	Пальпаторное исследование внутриглазного давления	5
45	ПК-6	Туберкулиновые пробы	5
46	ПК-6	Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез)	5
47	ПК-6	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:	20
48	ПК-6	- обморок	20
49	ПК-6	- гипертонический криз	30
50	ПК-6	- стенокардия	30
51	ПК-6	- инфаркт миокарда	10
52	ПК-6	- отек легких	20
53	ПК-6	- тромбоэмболия легочной артерии	10
54	ПК-6	- приступ бронхиальной астмы, астматический статус	20
55	ПК-6	- острая дыхательная недостаточность	20
56	ПК-6	- острая артериальная непроходимость	5
57	ПК-6	- шок (кардиогенный, анафилактический)	10
58	ПК-6	- пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии	20
59	ПК-6	- приступ Морганьи-Эдемса-Стокса	5
60	ПК-6	- желудочно-кишечное кровотечение	5
61	ПК-6	- легочное кровотечение	5
62	ПК-6	- почечная колика	5

63	ПК-6	- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, печеночная, уремическая, неясной этиологии	5
64	ПК-6	- острые аллергические реакции	10
65	ПК-6	- острые нарушения мозгового кровообращения	
66	ПК-6	- острые заболевания органов брюшной полости	5
67	ПК-6	- синдром дегидратации	5
68	ПК-6	- психомоторное возбуждение различного генеза	5
IV. Документация, организация врачебного дела			
69	ПК-1, ПК-5	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни	600
70	ПК-1, ПК-5	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике:	100
71	ПК-1, ПК-5	-амбулаторной карты	50
72	ПК-1, ПК-5	-статистического талона	50
73	ПК-1, ПК-5	-листа нетрудоспособности	50
74	ПК-1, ПК-5	-направления на госпитализацию	50
75	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-санаторно-курортной карты и других	50
76	ПК-1, ПК-5	Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты	600
77	ПК-1, ПК-5	Медико-социальная экспертиза:	30
78	ПК-1, ПК-5	-направление на МСЭ	10
79	ПК-1, ПК-5, ПК-8	-вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности	10
80	ПК-1, ПК-2, ПК-8	-участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.	10
81	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности	30
82	ПК-1, ПК-2	Добровольное и обязательное медицинское страхование	50
83	ПК-1, ПК-2	Методы и формы санитарно-просветительской работы	100

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:

Общие анализы крови всего 30 вариантов (примеры)

Вариант 1 Клиническая трактовка общего анализа крови

Эритроциты	$3,5 \times 10^{12}/л$
Гемоглобин	100 г/л
ЦП	0,8
Ретикулоциты	
Тромбоциты	$190,0 \times 10^9/л$

СОЭ	48 мм/ч
Лейкоциты	20,0 x10 ⁹ /л
Базофилы	1%
Эозинофилы	2%
Юные	2%
Миелоциты	5%
Нейтрофилы палочкоядерные	25 %
Моноциты	9 %
Нейтрофилы сегментоядерные	38 %
Лимфоциты	18 %

Перечислите выявленные симптомы. Предположительный диагноз? С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

Ответы к анализу №1.

Анемия, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, палочкоядерный сдвиг влево, лимфопения.

Лейкемоидная реакция. Следует судить о воспалительном процессе. Исключить гемобластоз.

Вариант 2 Клиническая трактовка общего анализа крови

Эритроциты	2,31 x 10 ¹² /л
Гемоглобин	82 г/л
ЦП	0,8
Ретикулоциты	7 %
Тромбоциты	190,0 x10 ⁹ /л
СОЭ	43 мм/ч
Лейкоциты	48,0 x10 ⁹ /л
Базофилы	0 %
Эозинофилы	0 %
Миелоциты	0 %
Юные	0 %
Нейтрофилы палочкоядерные	3 %
Нейтрофилы сегментоядерные	25 %
Лимфоциты	10 %
Моноциты	3 %
Бласты	59%

Перечислите выявленные симптомы. Предположительный диагноз?

С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

Ответы к анализу №2.

Анемия, лейкоцитоз, бластемия. Предположительный диагноз: острый лейкоз. Необходимо провести стерильную пункцию для верификации диагноза и определения тактики лечения.

Вариант 3 Клиническая трактовка общего анализа крови

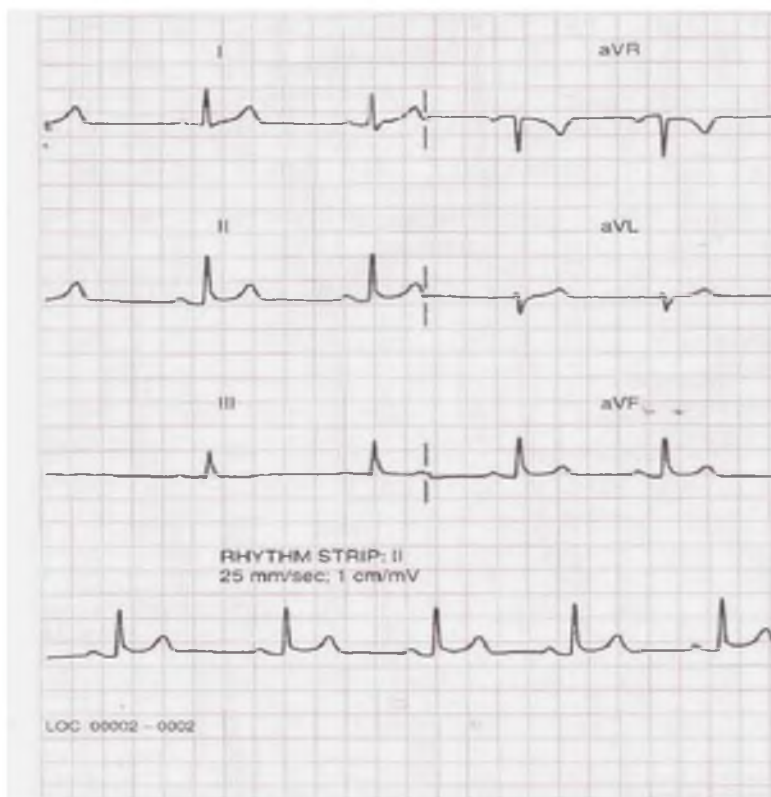
Эритроциты	3,06 x 10 ¹² /л
Гемоглобин	100 г/л
ЦП	1,0
Ретикулоциты	13 %
Тромбоциты	107,6 x10 ⁹ /л
СОЭ	31 мм/ч
Лейкоциты	42,0 x10 ⁹ /л

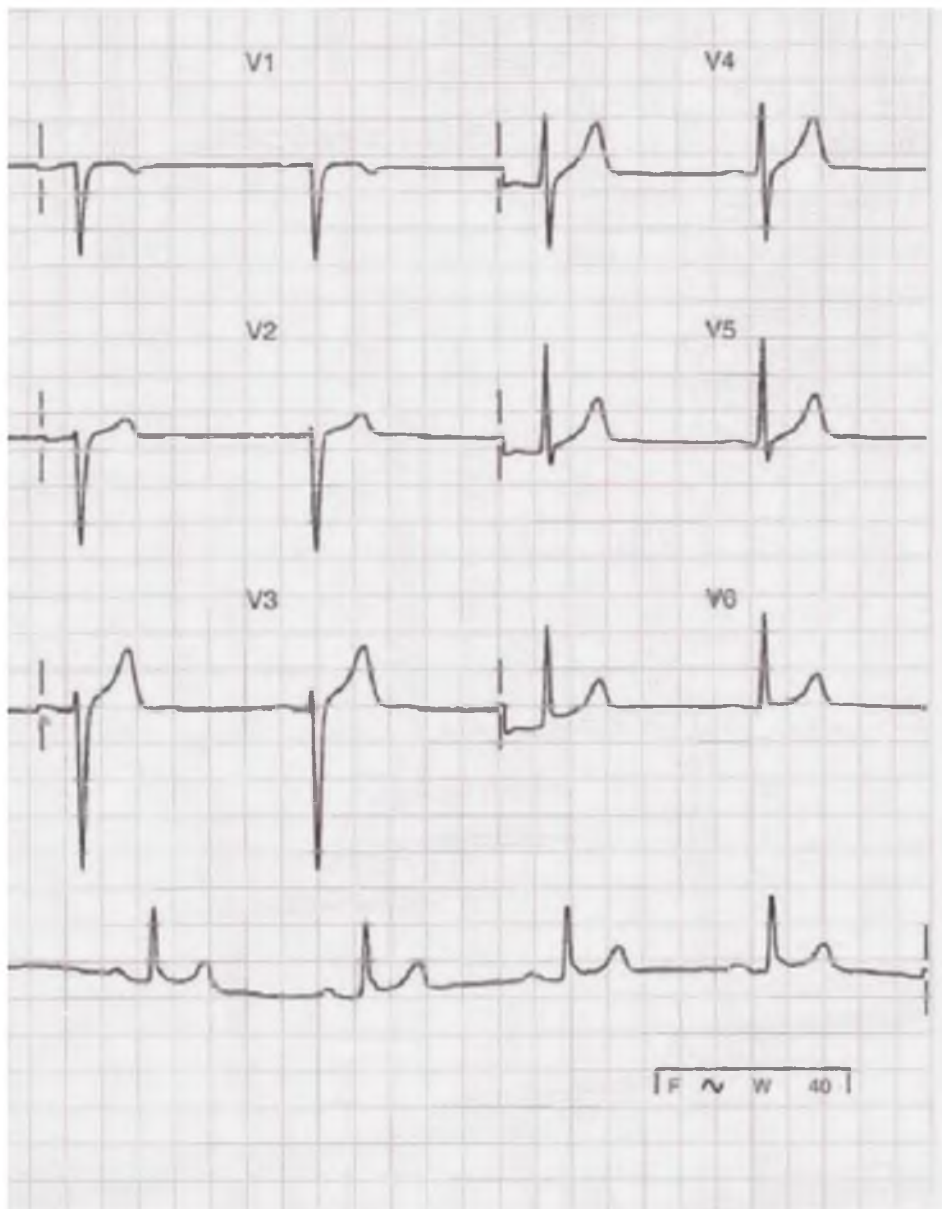
Базофилы	
Эозинофилы	
Нейтрофилы палочкоядерные	1 %
Нейтрофилы сегментоядерные	3 %
Лимфоциты	95%
Моноциты	1 %
Тени Боткина-Гумпрехта	18:100

Перечислите выявленные симптомы. Предположительный диагноз? С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

Анемия, лейкоцитоз, ретикулоцитоз, тромбоцитопения, абсолютный лимфоцитоз. Предположительный диагноз: хронический лимфолейкоз. Дифференциальную диагностику следует проводить с относительными лимфоцитозами, а также с возрастными изменениями (перекрестами) у детей.

ВАРИАНТ 1 Пациент 3., 25 лет





ВАРИАНТ 1 (ответ):

Пациент 3., 25 лет

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: СИНУСОВАЯ АРИТМИЯ

- Вариабельность интервалов P-P более 10%

Типы синусовой аритмии:

1. респираторная - периоды постепенного удлинения и укорочения интервалов P-P

2. нереспираторная

3. зависящая от фаз желудочков - видна в ассоциации с полным желудочковым блоком

Особенности данной ЭКГ:

- синусовая аритмия со средним ЧСС 54 в 1 минуту, нормальная ось QRS

- укорочение интервалов P-P в начале регистрации ритма и удлинение интервалов

P-P в конце

- наличие ранней реполяризации в отведениях 2,3, V5, V6.

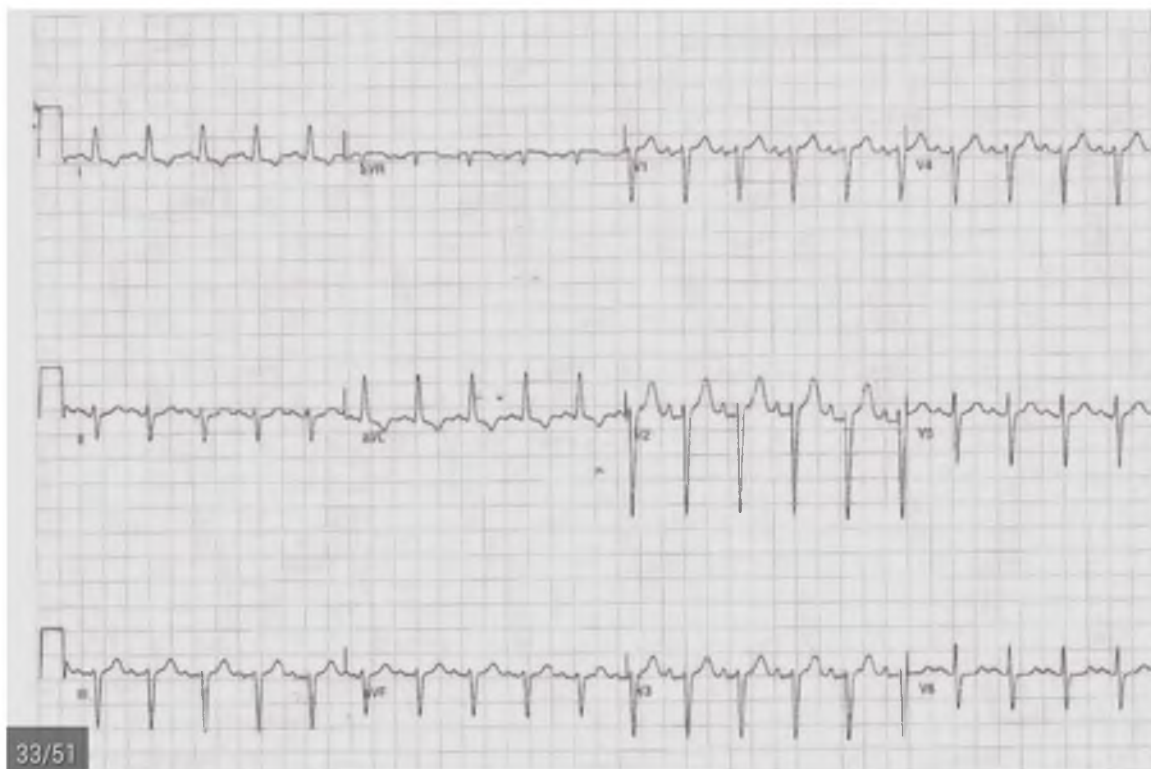
Клиническое замечание:

Цикл несколько короче (и ритм более частый) на вдохе

Взаимосвязи синусовой аритмии:

- отмечается в норме у молодых людей и атлетов
- усиливается на отдыхе, под влиянием дигоксина, на фоне массажа каротидного синуса
- уменьшается на фоне физической нагрузки и атропина

ВАРИАНТ 2 Пациент А., 73 года



ВАРИАНТ 2 (ответ):

Пациент А., 73 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: СИНУСОВАЯ ТАХИКАРДИЯ

Синусовый ритм с частотой более 100 ударов в минуту

Особенности данной ЭКГ:

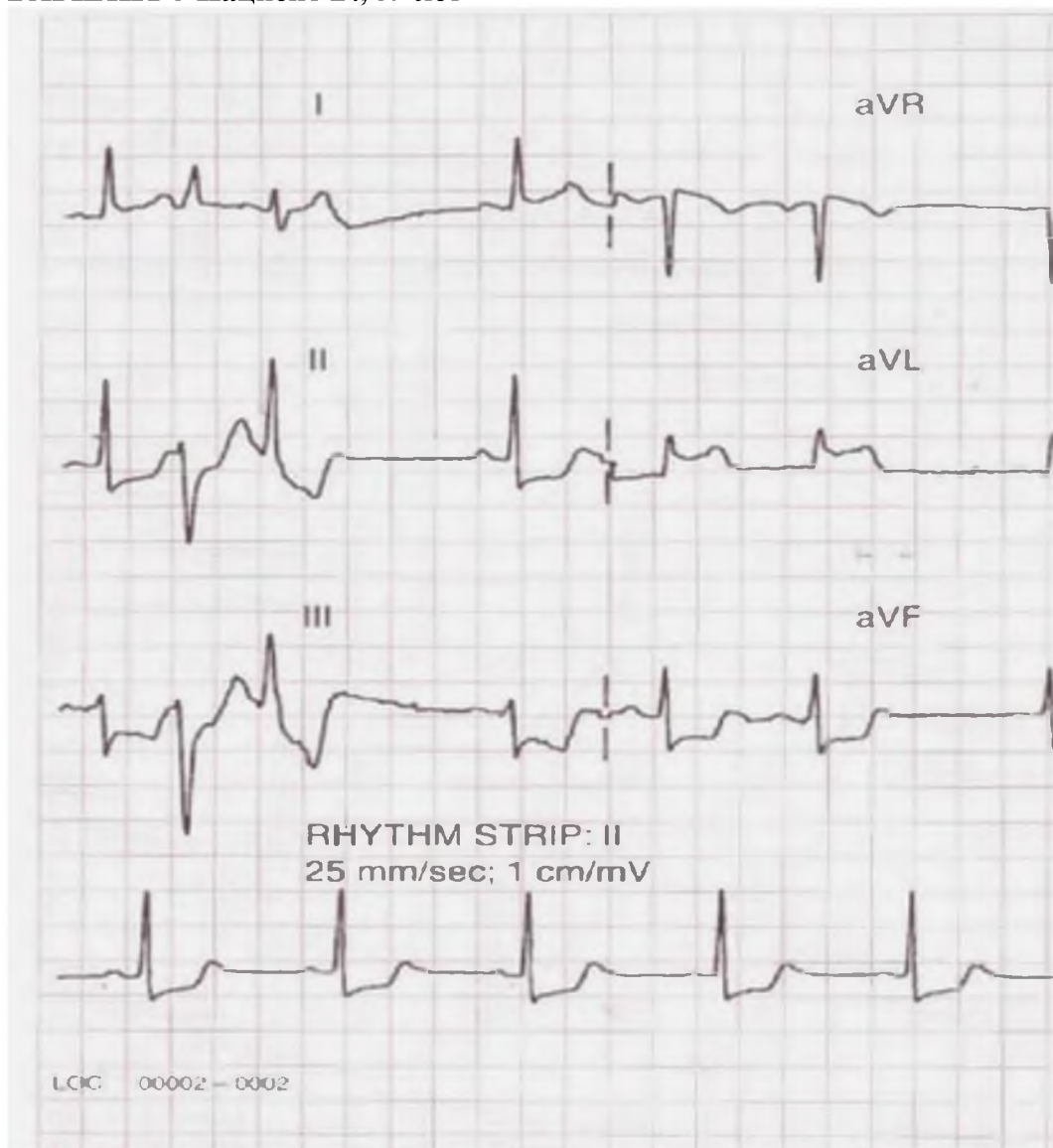
- синусовая тахикардия 126 ударов в минуту, отклонение электрической оси влево (-50 градусов)
- учащенный ритм предсердных зубцов Р
- гипертрофия левого предсердия: расширенные, двугорбые зубцы Р в отведении 2
- блокада левой передней ножки пучка Гиса: отклонение электрической оси влево, начальный зубец r в отведениях нижней стенки

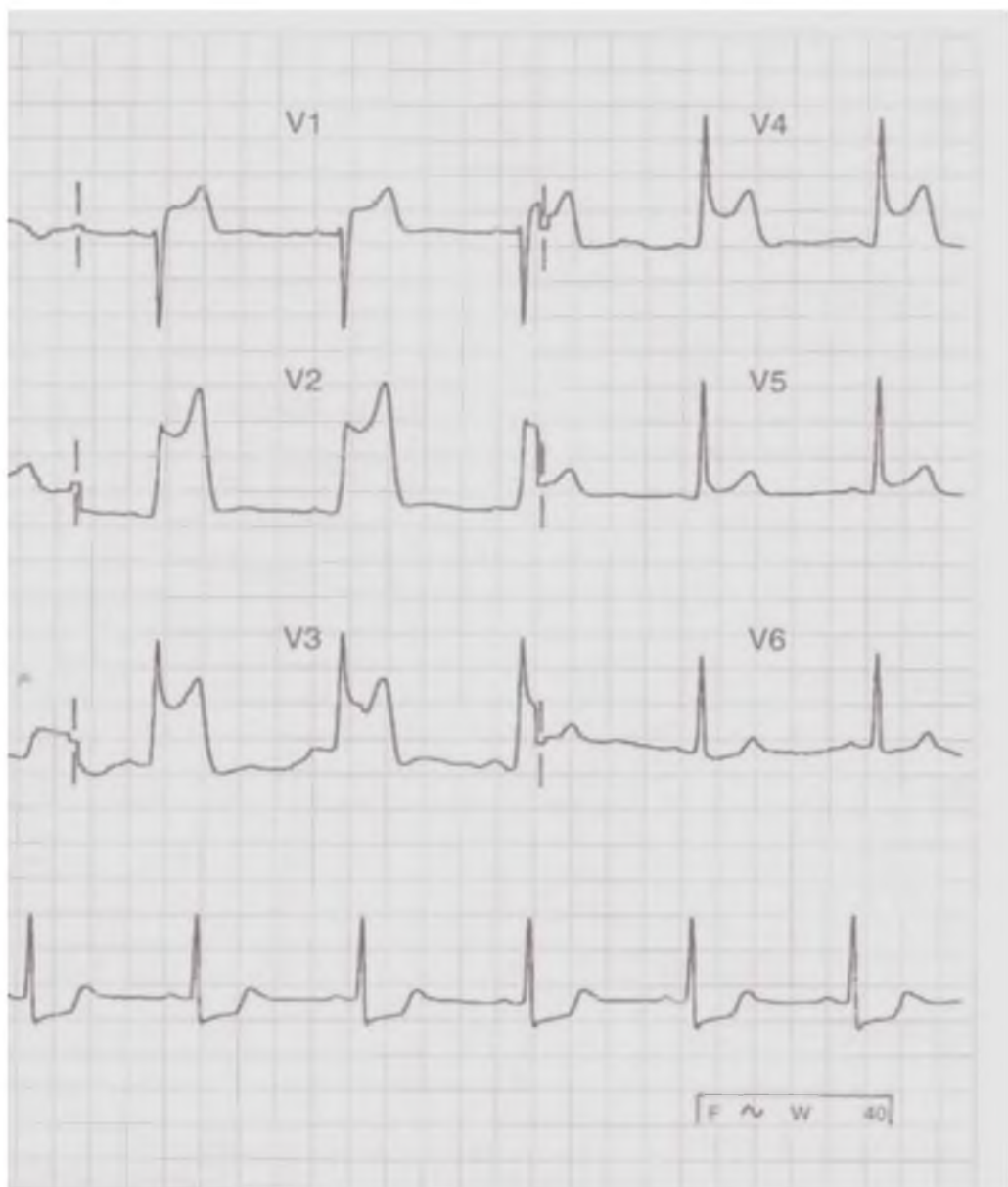
Причины синусовой тахикардии:

- физическая нагрузка
- беспокойство
- лихорадка
- гипотензия
- сердечная недостаточность
- анемия
- беременность

- тиреотоксикоз
- легочная эмболия
- острый перикардит
- дисфункция синусового узла

ВАРИАНТ 3 Пациент В., 39 лет





ВАРИАНТ 3 (ответ):

Пациент В., 39 лет. Мужчина через 40 минут с момента начала выраженного болевого ангинозного приступа.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ОСТРЫЙ ПЕРЕДНИЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- признаки острого повреждения миокарда (элевация сегмента ST) в отведениях по передней, боковой стенке ЛЖ V1-V6, I и AVL

- могут регистрироваться или отсутствовать реципрокные изменения (депрессия сегмента ST) в отведениях по нижней стенке ЛЖ

(NB: локализация инфаркта миокарда по ЭКГ определяется отведениями, в которых выявлены изменения, регистрация ЭКГ в динамике

помогает уточнить распространенность и глубину инфарктных изменений. Изменения сегмента ST при остром повреждении миокарда

отличаются от элевации сегмента ST, не связанной с острой коронарной недостаточностью.)

Особенности данной ЭКГ:

- синусовый ритм с частотой 66 ударов в 1 минуту, нормальная электрическая ось сердца
- изменения ЭКГ характерны для острейшего периода (первые несколько часов) распространенного переднего инфаркта миокарда:
 - * увеличено время активации желудочков
 - * увеличена высота зубцов R
 - * отмечается косовосходящая элевация сегмента ST
 - * широкие и высокие зубцы T
 (обратить внимание, что нередко электроды в грудных отведениях V5 и V6 в спешке можно неправильно поставить).

Основные причины элевации сегмента ST

- острое повреждение миокарда:
 - * ИБС
 - * травма
- перикардиты
- блокада левой ножки пучка Гиса
- синдром ранней реполяризации

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1.

Больной К., 54 лет поступил в терапевтическое отделение в экстренном порядке с жалобами на одышку в покое, сердцебиение, усиливающееся при ходьбе, перебои в работе сердца, давящие боли в левой половине грудной клетки при ходьбе и в покое, без эффекта от приема нитроглицерина, отеки ног, увеличение живота, боли в правом подреберье.

Из анамнеза. Считает себя больным в течение 3-х месяцев, когда появились и стали нарастать одышка, сердцебиение, перебои в работе сердца, отеки на ногах. В течение последних 10 лет работал на заводе с профессиональными вредностями (контакт с органическими соединениями). Последние 6 месяцев какими-либо простудными, инфекционными, аллергическими заболеваниями не болел.

Объективно. Состояние тяжелое, сознание ясное. Акроцианоз, положение - ортопное. В легких дыхание жесткое, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Перкуторно левая граница сердца в 6 межреберье по переднеподмышечной линии, правая на 2 см снаружи от правого края грудины. Тоны сердца приглушены, аритмичны. АД - 100/60 мм рт.ст., частота сердечных сокращений - 110 в 1 минуту, пульс - 96 в минуту. Живот увеличен в объеме за счет асцита. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см. Отеки стоп, голеней, бедер.

Общий анализ крови: эритроциты $4,5 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобин 152 г/л, цветной показатель - 0,9, лейкоциты - $7,2 \cdot 10^9$ /л, п/я- 4% ,с/я - 66%, лимфоциты- 25%, СОЭ- 9 мм/час.

ЭКГ зубец P отсутствует, волны ff, расстояния R-R- различны. Частота сокращений желудочков 100-120 ударов в минуту.

ЭХО-КГ: аорта не изменена, диаметр аорты-3,1 см (N 2,0-3,7см), открытие аортального клапана - 1,8см (N 1,5-2,6см), левое предсердие - 4,2см (N 1,9-4,0см), правое предсердие - 4,5см, конечный диастолический размер (КДР) -6,7см (N 3,8-5,6см), конечный систолический размер (КСР)-5,7см (N 2,2-3,8см), толщина задней стенки левого желудочка 0,8см, фракция выброса 30% (N- 55-65%). Диффузная гипокинезия стенок левого желудочка.

Рентгенография ОГК: увеличение всех камер сердца, сердечная талия сглажена, определяется выпуклость и удлинение дуги левого желудочка.

Задание:

1. Выделите ведущие синдромы заболевания.
2. Интерпретируйте данные электрокардиограммы. Нарисуйте ЭКГ.
3. Оцените изменение показателей ЭХО-КГ.
4. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
5. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
6. Назовите основные этиологические факторы данной патологии.
7. Назовите методы лечения при данной патологии.
8. Какие осложнения могут возникнуть при этом заболевании?
9. Какой исход и прогноз заболевания?
10. Меры профилактики.

Ответы на задачу №1.

1. Аритмический синдром, синдром прогрессирующей сердечной недостаточности, кардиомегалия.
2. Фибрилляция предсердий, тахисистолическая форма
3. На ЭХО-КГ - увеличение всех камер сердца; снижение сократительной способности миокарда. Истончение задней стенки левого желудочка.
4. Дилатационная кардиомиопатия. Осл. Хроническая фибрилляция предсердий, тахисистолический вариант. ХСН ПБ ст., IV ФК.
5. ИБС, диффузный миокардит, приобретенные пороки сердца.
6. В большинстве случаев этиология ДКМП неизвестна (идиопатическая форма). В 20% случаев заболевание развивается после перенесенного вирусного миокардита, в 20-30% случаев имеет генетическую предрасположенность. Существует также алкогольно-токсическая форма ДКМП.
7. Борьба с сердечной недостаточностью (ингибиторы АПФ, бета-адреноблокаторы в минимальных дозах, диуретики (петлевые и калийсберегающие), сердечные гликозиды в малых дозах (с осторожностью)); профилактика тромбоэмболических осложнений (антикоагулянтная терапия). Трансплантация сердца.
8. Осложнения: прогрессирование ХСН, тромбоэмболические осложнения, внезапная сердечная смерть.
9. Прогноз у больных ДКМП неблагоприятный. В течение 5 лет умирает до 50% больных.
10. Своевременная и адекватная терапия инфекционных и вирусных заболеваний, проведение вакцинации против гриппа, использование противовирусных средств в период эпидемий. Ограничение и полный отказ от употребления алкоголя.

Ситуационная задача №2.

Больной И. 33 года, слесарь-монтажник, поступил в стационар с жалобами на головные боли, тошноту, рвоту. В анамнезе частые ангины. В возрасте 18 лет перенес острый нефрит, заболевание протекало с большими отеками, макрогематурией, повышением АД.

При осмотре кожные покровы бледные, сухие. Веки отечны. Лицо пастозно. В легких везикулярное дыхание. Пульс - 96 в мин., ритмичный, напряжен. АД - 200/140 мм рт. ст. Сердце расширено в поперечнике за счет левых отделов. Тоны сердца звучные. Акцент II тона на аорте. Печень и селезенка не увеличены. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный.

Гемограмма: эритроциты - $2,5 \cdot 10^{12}$ /л, гемоглобин - 75 г/л, цветной показатель - 0,9, лейкоциты - $7,0 \cdot 10^9$ /л, эритроциты - 2% п/ядерные - 3% с/ядерные - 70%, лимфоциты - 20%, моноциты - 5%, СОЭ - 35 мм/час.

Биохимический анализ крови: мочевина - 12,66 ммоль/л, креатинин - 305,4 мкмоль/л, калий - 4,6 ммоль/л, натрий - 132 ммоль/л

Общий анализ мочи: удельный вес - 1006, белок - 0,165‰, эритроциты - 3-5 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - единичные.

Проба Зимницкого: Дневной диурез - 400 мл, ночной диурез - 600 мл, колебания уд. веса - 1006-1011.

Проба Реберга-Тареева: суточное количество мочи - 1200 мл, креатинин крови 305,2 мкмоль/л, креатинин мочи - 698,3 ммоль/л, скорость клубочковой фильтрации по Кокрофту-Гаулту - 23 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 96%.

Электрокардиограмма: признаки гипертрофии левого желудочка, метаболические нарушения в миокарде.

Глазное дно: отек дисков зрительных нервов, сужение и извилистость артерий, многочисленные кровоизлияния, в парамакулярной области группа белых очажков.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назовите осложнения болезни.
3. Охарактеризуйте стадии хронической почечной недостаточности.
4. Назовите основные клинические формы хронического гломерулонефрита.
5. Оцените показатели пробы Зимницкого и Реберга-Тареева.
6. Обоснуйте применение антикоагулянтной терапии в лечении ХГН.
7. Назовите четырехкомпонентную схему лечения данного заболевания.
8. Назначьте лечение больному (выпишите рецепты).
9. Какой стадии ХБП соответствует скорость клубочковой фильтрации?
10. Каков прогноз при данном заболевании?

Ответы на задачу №2.

1. Хронический гломерулонефрит, смешанная форма (гипертонический, отечный, мочевого синдромы), стадия выраженных клинических проявлений, фаза обострения. Осл.: ХПН II стадии.

2. Хроническая почечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность, ретинопатия, анемия.

3. Выделяют 4 стадии ХПН (по Е.М. Тарееву) по степени снижения СКФ: начальная - СКФ 30-50 мл/мин, умеренная – СКФ 10-30 мл/мин., тяжелая – СКФ 5-10 мл/мин., терминальная – СКФ менее 5 мл/мин.

4. Основные клинические формы ХГН: латентный, гематурический, гипертонический, нефротический, смешанный, подострый (злокачественный).

5. В пробе Зимницкого выявляется олигурия, преобладание ночного диуреза над дневным, гипоизостенурия. В пробе Реберга-Тареева –повышение уровня креатинина крови и мочи, снижение скорости клубочковой фильтрации. Данные изменения свидетельствуют о почечной недостаточности.

6. Антикоагулянтная терапия оказывает воздействие на процессы локальной внутриклубочковой внутрисосудистой коагуляции.

7. Четырехкомпонентная схема лечения ХГН включает цитостатики, ГКС, антиагреганты, гепарин.

8. Ингибиторы АПФ, диуретики, препараты, нормализующие почечную гемодинамику (дипиридамол), гепарин, эпоэтин-альфа





9. IV стадии ХБП

Прогноз неблагоприятный при отсутствии адекватной терапии.

3.5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

N 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.	Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам	да
	Электронно-библиотечная система «Букап»	ООО «Букап», Договор № 03011000496190003470001 от 01.07.2019 www.books-up.ru
	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	ООО «Политехресурс», Договор № 03011000496190003580001 от 02.07.2019 www.studmedlib.ru
	База данных «Электронная учебная библиотека»	ГОУ ВПО Баш. государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 http://library.bashgmu.ru
	Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	ООО РУНЭБ, Договор №750 от 18.12.2018 http://elibrary.ru
	Базаданных«LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/
	Базаданных«LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/
	База данных Scopus	ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № SCOPUS/37 от 10.05.2018 https://www.scopus.com
	Базаданных Web of Science Core Collection	ФГБУ ГПНТБ России, Сублицензионный договор № Wos/37 от 02.04.2018 http://apps.webofknowledge.com
	Базаданных Russian Science Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензион-

		ный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
	Баз данных BIOSIS Citation Index	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
	База данных MEDLINE	НП НЭИКОН, Сублицензионный договор № 661 от 16.10.2018 http://apps.webofknowledge.com
	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ
2.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)	да
	Базовая часть	
	Терапия	
	Основная	
1	Франк, Уве. Антибактериальная терапия в клинической практике [Текст]: справочник / У. Франк ; пер. с нем. под ред. С. В. Яковлева. - М.: Гэотар-Медиа, 2010. - 444 с.	3 экз.
2	Бокарев, И. Н. Противомикробная терапия в клинической практике терапевта [Текст]: науч. изд. / И. Н. Бокарев, Л. В. Попова, Т. Б. Кондратьева. - М.: МИА, 2011. - 277 с.	3 экз.
3	История пропедевтической терапии в медицинских эссе [Текст] : учеб. пособие / Баш. гос. мед. ун-т ; сост.: Х. Х. Ганцева, Р. Г. Ахметова, А. М. Явгильдина. - Уфа: БГМУ, 2010. - 54 с.	3 экз.
4	Кардиология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 138 с.	60 экз.
5	Пульмонология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 153 с.	60 экз.
6	Отвагина, Т. В. Терапия [Текст]: учеб. пособия / Т. В. Отвагина. - 3-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 367 с.	5 экз.
7	Гастроэнтерология в поликлинической практике [Текст]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ ; сост. А. Я. Крюкова [и др.] ; под ред. А. Я. Крюковой. - Уфа, 2012. - 148 с.	60 экз.
8	Фролькис, Л. С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. С. Фролькис. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. -	неограниченный доступ

	Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html 	
9	Трухан, Д. И. Внутренние болезни. Гастроэнтерология [Текст] : учеб. пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 368 с.	3 экз.
10	Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] : руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427729.html 	неограниченный доступ
Дополнительная		
1	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html 	неограниченный доступ
2	Избранные лекции по внутренним болезням [Текст]: в 3-х частях : учеб. пособие / Г. Х. Мирсаева [и др.]; ред.: Г. Х. Мирсаева, Г. А. Мавзютова ; Баш. гос. мед. ун-т. - Уфа : [б. и.], 2013 - Ч. 3 : Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани. - 2-е изд., испр. и доп. - 376 с.	3 экз.
3	Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диск : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. :Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2011. - xvi, 649 с.	3 экз.
4	Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диск : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2011 - 2012. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 2012. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	3 экз.
5	Госпитальная терапия. Курс лекций [Текст]: учеб. пособие / В. А. Люсов [и др.]; под ред. проф. В. А. Люсова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 471 с.	3 экз.
6	Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html 	неограниченный доступ
7	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 847 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	3

	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: приложение к учебнику на компакт-диске / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Электрон. дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	3
	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html	неограниченный доступ
8	Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Текст] : учеб. пособие; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа, 2012. - 62 с.	3 экз.
	Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздравсоцразвития России ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - [Б. м.], 2011. - on-line. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc\elib395.doc	Неограниченный доступ
9	Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред.: А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970439227.html	неограниченный доступ
10	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты [Текст] : учеб. пособие / под ред. Ж. Д. Кобалава, В. С. Моисеева. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 400 с.	5 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 31.08.49 Терапия 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;

- 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, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, негаторскоп, 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.

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 (1512 час.), самостоятельной работы (756 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.