

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии и профессиональных болезней

Рабочая программа практики

Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

для обучающихся,

направление подготовки (специальность)
31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ

форма обучения
очная

| | |
|---|-----------------------------|
| Трудоемкость, зачетные единицы/часы | 5 з.е. / 180 ч. |
| в том числе: | |
| контактная работа | 120 ч. |
| самостоятельная работа | 60 ч. |
| Промежуточная аттестация, форма/семестр | Зачет с оценкой / 3 семестр |

Тверь, 2025

I. Разработчики:

- заведующий кафедрой госпитальной терапии и профессиональных болезней, д.м.н., профессор Мазур Е.С.
- профессор кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, д.м.н., профессор Коричкина Л.Н.
- доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, к.м.н. Орлов Ю.А.

Внешняя рецензия дана главным врачом ГБУЗ «ОККД» Н.И. Жуков «13» марта 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней «27» апреля 2025 г. (протокол №4)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 02 июня 2022 г № 105, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- 1) совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- 2) совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
- 3) закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике кардиолога, так и редких с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
- 4) совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- 5) закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- 6) закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
- 7) совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах;
- 8) освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;
- 9) закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-кардиолога:

| Формируемые Компетенции | Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций | В результате изучения дисциплины обучающийся должен: |
|--|---|--|
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте | Знать: <ul style="list-style-type: none"> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач Владеть навыками: <ul style="list-style-type: none"> - критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях |
| УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего | УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала | Знать: <ul style="list-style-type: none"> - командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p> <p>УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению</p> | <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - построения командного менеджмента в медицинской организации - корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению |
| <p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p> | <p>УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной |

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) |
| | <p>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя современные коммуникационные технологии <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности |
| <p>ПК-1. Способен проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</p> | <p>ПК-1.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при общих заболеваниях - профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы - методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы - Клиническую картину, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы - международную классификацию болезней <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы |
|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: <ul style="list-style-type: none"> ■ сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; ■ визуальный осмотр; ■ физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); ■ измерение артериального давления; ■ анализ сердечного пульса; ■ анализ состояния яремных вен; ■ пальпацию и аускультацию периферических артерий; ■ измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; ■ оценку состояния венозной системы; ■ оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы - оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях - определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара |
|--|--|---|

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - анализировать результаты дополнительных методов диагностики (электрокардиограмма (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровское мониторирование сердечного ритма, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, трендмил-тест, функция внешнего дыхания, двумерная эхокардиография, компьютерная томография сердца, магнитно-резонансная томография сердца, радионуклидные исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы) <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования алгоритма установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и планирования объема дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретации и анализа результатов дополнительного инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и планирования объема дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы |
|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - интерпретации и анализа результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и планирования объема дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретации и анализа результатов дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - выявления у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения - выявления у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода - использования алгоритма постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - распознавания признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни |
| | <p>ПК-1.2 Назначает лабораторные, инструментальные исследования, направлять к смежным специалистам пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - клиническую картину состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - правила направления пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - правила направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать медицинское оборудование: <ul style="list-style-type: none"> ■ электрокардиограф; ■ эхокардиограф; ■ прибор для измерения артериального давления; ■ аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы; ■ аппаратуру для суточного |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ■ мониторирования артериального давления; ■ аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой ■ (велозергометром, тредмилом) - производить манипуляции: ■ проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; ■ регистрацию электрокардиограммы; ■ регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; ■ установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; ■ установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; ■ трансторакальную эхокардиографию; ■ ультразвуковое исследование сосудов; ■ функциональное тестование (велозергометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать и планировать объем лабораторного |
|--|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| | | <p>обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - методами проведения повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - методами проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций |
| ПК-2. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой | ПК-2.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы |

| | | |
|--|--|---|
| системы, контроль его эффективности и безопасности | | <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - принципы и методы обезболивания в кардиологии - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи - порядок оказания паллиативной медицинской помощи - принципы и методы оказания |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями |
|--|--|---|

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, аптерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству - выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений - выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата - определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии - проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы - оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме |
|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи - участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек) - назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме - проведения работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - оказания определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы |
| | ПК-2.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы - механизмы действия |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, |
|--|--|---|

| | | |
|---|---|---|
| | | <p>хирургических вмешательств</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии |
| <p>ПК-3. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> | <p>ПК-3.1 Разрабатывает план индивидуальных реабилитационных мероприятий</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации медицинской реабилитации - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам- |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>специалистам для назначения санаторно-курортного лечения</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для составления |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - программы медицинской реабилитации - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации |
| | <p>ПК-3.2 Проводит реабилитационные мероприятия</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - составления и мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы |
|--|--|--|

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 2 ОПОП ординатуры.

5. Объём практики составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 120 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 60 часов самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- 1) разбор клинических случаев;
- 2) посещение врачебных конференций, консилиумов;
- 3) участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

Рабочий день ординатора составляет 6 академических часов в день, осуществляется в режиме лечебного учреждения и включает в себя работу в качестве помощника врача кардиологического отделения и поликлиники. Каждый из обучающихся обеспечивается рабочим местом и закрепляется за одним из врачей отделения. Совместно с врачом отделения обучающийся делает прием новых поступивших больных, собирает жалобы и анамнез, проводит осмотр, составляет план дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, назначает лечение и оформляет медицинскую документацию.

На обучающихся полностью распространяются правила внутреннего трудового распорядка и дисциплины, установленные для работников данного лечебного учреждения.

Во время практики, обучающиеся заполняют дневник, в котором ежедневно отражаются характер и объем работы, конкретные практические навыки и степень их освоения. Дневник является документом, на основании которого оценивается работа обучающегося и выполнение им программы производственной практики.

2. Учебно-тематический план

| Номера разделов практики | Наименование разделов практики | Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов | Самостоятельная работа, часов | Всего часов |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------|
| 1. | Стационарная | 120 | 60 | 180 |
| | ИТОГО: | 120 | 60 | 180 |

3. Формы отчётности по практике

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды его деятельности (приложение 1). Контроль качества прохождения практики осуществляется преподавателем, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку в дневнике прохождения практик

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся

Проверка степени освоения практических навыков осуществляется при помощи компьютерной программы — «Имитатор клинических ситуаций», позволяющей моделировать обследование пациента, включая физикальные, лабораторные и инструментальные методы, назначать лечение. Программа оценивает правильность выбранных методов исследования, их интерпретацию, формулировку диагноза и назначенное лечение.

Профессиональные компетенции, оцениваемые «Имитатором клинических ситуаций»:

- 1) клиническое обследование пациента: сбор жалоб, анамнеза, осмотр, физикальное исследование сердечно-сосудистой системы, измерение артериального давления, оценка пульса, анализ состояния яремных вен, пальпация и аускультация периферических артерий, измерение лодыжечно-плечевого индекса, оценка состояния венозной системы, оценка наличия гипоперфузии и задержки жидкости в органах и тканях организма
- 2) оформление и обоснование диагноза в соответствии с действующими классификациями и Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 3) составление плана обследования
- 4) назначение лечения и оценка его эффективности
- 5) интерпретация результатов дополнительных исследований
- 6) интерпретация рентгенограмм органов грудной клетки
- 7) интерпретация результатов компьютерной томографии органов грудной клетки
- 8) интерпретация результатов спирометрии

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- отлично — обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;
- хорошо — обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- удовлетворительно — обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- неудовлетворительно — обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости ординаторами рабочих мест в отделениях медицинской или фармацевтической организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования манекенов и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой и проходит в несколько этапов. К зачету допускаются обучающиеся, у которых отсутствует академическая задолженность и своевременно предоставлена отчетная документация.

Первый этап зачета проводится по расписанию в виде решения заданий в тестовой форме, допускающих один или более верных вариантов ответа. Для решения предлагается 50 заданий в тестовой форме по изученным темам, время работы 50 минут. Первый этап зачета оценивается по двухбалльной системе: «зачтено» или «не зачтено». Оценка «зачтено» выставляется, если правильно решено более 70% заданий. В противном случае выставляется оценка «не зачтено». Обучающиеся, получившие оценку «зачтено», допускаются к сдаче второго этапа зачета. Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к следующему этапу зачета не допускаются и подлежат повторной аттестации.

Второй этап зачета проводится при условии прохождения первого этапа и призван оценить практические навыки интерпретации результатов клинических, инструментальных, лабораторных исследований, навыки формулировки клинического диагноза и назначения, соответствующего диагнозу лечения.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- отлично — ординатор дал четкую и исчерпывающую информацию по всем пунктам представленного выше плана;
- хорошо — ординатор дал полную информацию по всем пунктам плана, но допускал отступления от него, отвлекаясь на второстепенные детали;
- удовлетворительно — ординатор смог дать полную информацию по всем пунктам плана только с помощью наводящих вопросов и подсказок преподавателя;
- неудовлетворительно — ординатор не смог дать информацию по всем пунктам плана или дал ее с ошибками, а также не смог ответить на наводящие вопросы преподавателя

Обучающийся выбирает билет, в котором указаны номера двух ситуационных задач. Время, отведенное на решение задач, составляет 30 минут.

Критерии оценки ситуационной задачи

- отлично — ординатор умеет правильно отвечать на вопросы ситуационных задач; оформляет диагноз, назначает методы обследование больного и правильно их интерпретирует, знает этиологию, патогенез и клинику заболевания, дифференциальную диагностику;
- хорошо — ординатор в целом решает отвечает на вопросы ситуационных задач, делает несущественные ошибки при постановке диагноза или назначении лечения, интерпретации полученных при обследовании данных;
- удовлетворительно — ординатор делает существенные ошибки в постановке диагноза и назначении лечения и интерпретации методов обследования, в знании этиологии, патогенеза и клиники заболевания, дифференциальной диагностики;
- неудовлетворительно — ординатор не может ответить на вопросы ситуационных задач, поставить диагноз, назначить лечение интерпретировать методы обследования и провести дифференциальную диагностику.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

a). Основная литература:

1. Пульмонология: национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - Текст : непосредственный.
2. Тактика врача-терапевта: практическое руководство / под ред. А.И. Мартынова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 308 с. - Текст : непосредственный.

б). Дополнительная литература:

1. Рубрикатор клинических рекомендаций. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/540_2
2. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология : учебное пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М. : «ГЭОТАР-Медиа», 2011. - 272 с. - Текст: электронный
3. Аспирационная пневмония : учебно-методическое пособие для аспирантов, интернов, ординаторов / Тверская гос. мед. акад. / В.А. Барков, В.Ф. Виноградов, В. И. Нечаев, Л.Е. Смирнова, А.В. Асеев, И.А. Васильева, Т.Р. Багдасарян. - Тверь: «ТГМА», 2014. - 61 с. - Текст: электронный

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся

по дисциплине

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>;
- Клинические рекомендации: <http://cr.rosmrzdrav.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
- 2. ABBYY FineReader 11.0
- 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
- 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
- 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
- 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
- 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- 2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
- 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике

Представлены в Приложении № 3

VII. Профилактическая работа. Создание портфолио

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики

Представлены в Приложении № 4

Приложение №1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

| Даты прохождения | Вид практики <i>(Б2.1. базовая)</i> | База прохождения |
|------------------|--|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

| Даты прохождения | Вид практики | База прохождения |
|------------------|--------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

**(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

Содержание выполненной работы*

| Даты начала и окончания практик <i>(заполняется по расписанию)</i> | Содержание выполненной работы <i>(Примеры)</i> | Кратность |
|---|---|--------------|
| с 3.10.__ по 18.12__ гг. | <p>1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз).</p> <p>5. Участие в проведении операции больному (диагноз): и т.д.....</p> | 12 5 4 |
| | Подпись ординатора Подпись руководителя практики | |

*заполняется с учетом специфики программы обучения

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА __ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой) _____

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики

Дата

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения практики**

ПК-1

(Способен проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза)

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

Укажите один или несколько правильных вариантов ответов

1. В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ СИМПТОМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ЛЕГКОМ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реже 1 раза в неделю*
- 2) чаще 1 раза в неделю
- 3) не каждый день*
- 4) ежедневно

2. В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ СИМПТОМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ЛЕГКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реже 1 раза в неделю
- 2) чаще 1 раза в неделю*
- 3) не каждый день*
- 4) ежедневно

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): Укажите причину развития описанных ниже приступов удушья

- 1. Больной сидит, дышит поверхностно и часто. Аускультативно над одним из легких резкое ослабление дыхания, здесь же перкуторный звук с тимпаническим оттенком.
- 2. Больной сидит или лежит с высоко поднятым изголовьем, дышит поверхностно и очень часто. Над легкими обилие влажных разнокалиберных хрипов.

ПК-2

(Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности)

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

Укажите один или несколько правильных вариантов ответов

1. ДЛЯ КОНТРОЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикоиды*
- 2) антигистаминные препараты
- 3) бета-2-агонисты длительного действия*
- 4) антилейкотриеновые препараты*

2. ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ
- 1) легкого интермиттирующего течения
 - 2) легкого персистирующего течения*
 - 3) среднетяжелого персистирующего течения*
 - 4) тяжелого персистирующего течения*

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): В описанных ниже ситуациях оцените эффективность назначенного лечения и, при необходимости, скорректируйте его

1. Женщине 32 лет месяц назад был выставлен диагноз впервые выявленной неаллергической бронхиальной астмы и назначен Фликсотид по 250 мкг 2 раза в день. За последние три недели в дневные часы дважды появлялось ощущение затрудненного дыхания, исчезавшее через несколько минут после ингаляции Беротека.
2. Женщине 27 лет 2 недели назад выставлен диагноз впервые выявленной неаллергической бронхиальной астмы. Назначен Фликсотид по 250 мкг 2 раза в день и Сальметерол по 25 мкг 2 раза в день. Самочувствие улучшилось, однако, за последнюю неделю 3 раза в дневные часы и 1 раз ночью появлялись эпизоды затрудненного свистящего дыхания, купированные повторными ингаляциями Беротека.

ПК-3

(Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов)

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

Укажите один или несколько правильных вариантов ответов

1. НА ВВОДНОМ ЭТАПЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛЕГКИХ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ НА
 - 1) мелкие и средние мышечные группы*
 - 2) мышцы нижних конечностей
 - 3) мышцы плечевого пояса
2. В КАЧЕСТВЕ АЭРОБНОЙ НАГРУЗКИ ПАЦИЕНТАМ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛЕГКИХ РЕКОМЕНДОВАЛОСЬ ЗАНИМАТЬСЯ
 - 1) ходьбой*
 - 2) плаванием
 - 3) бегом
 - 4) приседаниями

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

1. Больной Н., 55 лет, наблюдается с диагнозом ХОБЛ тяжелого течения. Разработайте программу физической реабилитации.
2. Больной Н., 43 лет, наблюдается с диагнозом Бронхиальная астма тяжелого течения. Разработайте программу физической реабилитации.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенций на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача №1

Мужчина, 74 года. Неделю назад после переохлаждения появились боли в горле и мучительный сухой кашель, температура тела поднялась до 37,7 °C. В течение нескольких дней самочувствие улучшилось: температура нормализовалась, исчезли боли в горле, стала отделяться слизистая мокрота. Однако позавчера неожиданно появился озноб, резкая слабость, головная боль и одышка. Отмечался подъем температуры до 38,5 °C. На следующий день появились боли в груди при дыхании, кашель с отделением гнойной мокроты, усилилась одышка. Объективно: кожные покровы теплые, влажные, температура тела 37,7 °C. Периферических отеков нет. Дыхание 24 в 1 мин., справа в нижних отделах и слева ниже угла лопатки выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Пульс 112 в 1 мин., АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не пальпируется.



Клинический анализ крови

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| эритроциты | $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$ |
| гемоглобин | 105 г/л |
| цветовой показатель | 0,9 |
| тромбоциты | $200 \times 10^9/\text{л}$ |
| лейкоциты | $24,0 \times 10^9/\text{л}$ |
| базофилы | 0,5 % |
| эозинофилы | 1,5 % |
| нейтрофилы п / ядерные | 17 % |
| нейтрофилы с / ядерные | 53 % |
| лимфоциты | 18 % |
| моноциты | 10 % |
| СОЭ | 45 мм/ч |

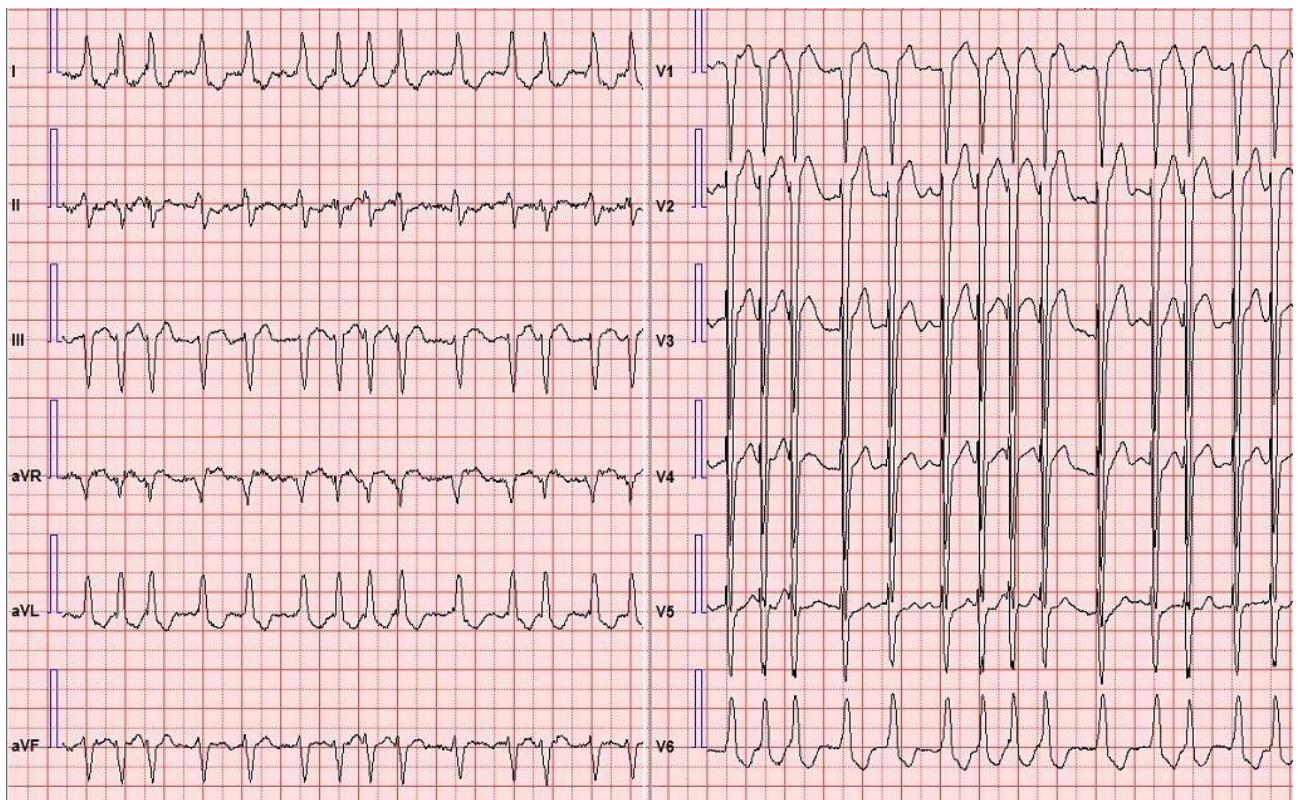
Вопросы:

- 1) О каких изменениях со стороны легких можно думать по данным клинического исследования?
- 2) О каких изменениях со стороны легких можно думать по данным рентгенологического исследования?
- 3) Интерпретируйте клинический анализ крови.
- 4) Сформулируйте диагноз.
- 5) Назначьте лечение.

Ситуационная задача № 2

Мужчина, 67 лет. Жалуется на одышку в покое, резко усиливающуюся в горизонтальном положении тела, кашель с мокротой серо-зеленого цвета, отечность голеней и стоп. Самочувствие прогрессивно ухудшается на протяжении недели, по мнению больного, в связи с «простудным» заболеванием. В анамнезе многолетний стаж курения, простудные заболевания (1–2 раза в год), которые, как правило, сопровождаются кашлем со слизистой мокротой. Год назад, по словам больного, перенес «тяжелый грипп» (за медицинской помощью не обращался). Отмечался сильный непродуктивный кашель, одышка, резкая слабость. С тех пор отмечает одышку при бытовых нагрузках. Объективно: кожные покровы сухие, цианоз губ и кистей рук, отеки голеней и стоп. Частота дыхания 36 в 1 мин. Дыхание жесткое рассеянные сухие хрипы, в нижних отделах с обеих сторон влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные, ЧСС 112 в 1 мин, пульс 96 в 1 мин, АД 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в правом подреберье.

Печень на 3 см ниже реберной дуги.



Рентгенография легких.

На переднем прямом обзорном снимке органов грудной клетки двухсторонняя очагово-фокусная инфильтрация легочной ткани сливного характера с локализацией в пирамидах нижних долей, средней доле правого легкого и язычке нижней доли левого легкого. Корень левого легкого скрыт тенью сердца, корень правого легкого несколько расширен, структурность его снижена. Сердце умеренно увеличено в поперечнике, по левому контуру выбухает дуга легочной артерии. Диафрагма расположена обычно, плевро-диафрагмальные спайки слева. Синусы свободны.

| Клинический анализ крови | |
|--------------------------|-------------------------------|
| эритроциты | $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$ |
| гемоглобин | 105 г/л |
| цветовой показатель | 0,9 |
| тромбоциты | $200 \times 10^9/\text{л}$ |
| лейкоциты | $24,0 \times 10^9/\text{л}$ |
| базофилы | 0,5 % |
| эозинофилы | 1,5 % |
| нейтрофилы п / ядерные | 17 % |
| нейтрофилы с / ядерные | 53 % |
| лимфоциты | 18 % |
| моноциты | 10 % |
| СОЭ | 45 мм/ч |

| Общий анализ мокроты | |
|-------------------------------|---------------------|
| Цвет | желто-зеленый |
| Эпителий | 5-7 в поле зрения |
| Лейкоциты | 30-40 в поле зрения |
| Эритроциты | 1-2 в поле зрения |
| АК | нет |
| КУБ (КУМ) | нет |
| Лейкоцитарная формула мокроты | |
| Эозинофилы | 2% |
| Нейтрофилы | 98% |

Спирометрия: ЖЕЛ = 44%, ОФВ-1 = 69%

Бронхолитическая проба

Исходно ОФВ-1 = 1000 мл

После ингаляции 4 доз фенотерола (400 мкг) ОФВ1 = 1100 мл

Протокол эхокардиографического исследования

Аорта уплотнена, диаметр 4,23 см. АК трехстворчатый, раскрытие 1,83 см, кровоток 1,0 м/с. Регургитации нет. ТМЖП 1,05 см, ТЗС 0,95 см, КДР 6,62 см, ФВ 32%, рестриктивная диастолическая дисфункция. Акинез в области всех апикальных сегментов, переднего и передне-

перегородочного медиальных сегментов с формированием большой постинфарктной аневризмы в зоне нарушения локальной сократимости. МК не изменен, кровоток 0,75 м/с, регургитация 2–3 степени. Размер ЛП 4,7 см, объем 115 мл. Диаметр ЛА 2,55 см, СДЛА 46 мм рт. ст. Кровоток на клапане ЛА 0,74 м/сек, регургитация 2 степени. ПЖ: размер 3,8 см, толщина свободной стенки 5 мм, диффузное снижение сократительной способности миокарда. ТК не изменен, кровоток 0,52 м/сек, регургитация 2 степени. Размер ПП 4,5 см, объем 90 мл. НПВ на выдохе 2,7 см, на вдохе 2,2 см. Полость перикарда: небольшой выпот (сепарация листков по задней стенке до 6 мм). Двухсторонний плевральный выпот, больше справа.

Вопросы:

- 1) О каких изменениях со стороны легких можно думать по данным клинического исследования?
- 2) О каких изменениях со стороны легких можно думать по данным инструментальных методов исследования?
- 3) О каких изменениях со стороны сердца можно думать по данным инструментальных методов исследования?
- 4) Сформулируйте диагноз.
- 5) Назначьте лечение.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
 «Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

| № п/п | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|------------------|---|--|
| 1. | Учебная комната №11 во вставке Университетской клиники | Стулья и парты на 16 человек, компьютер, широкоформатный монитор |
| 2. | Учебная комната №12 во вставке Университетской клиники | Стулья и парты на 16 человек, компьютер, широкоформатный монитор |
| 3. | Учебная комната №3-2 в 3-м общежитии ТГМУ | Стулья на 16 человек |
| 4. | Учебная комната №3-3 в 3-м общежитии ТГМУ | Стулья на 16 человек |
| 5. | Учебная комната №3-5 в 3-м общежитии ТГМУ | Стулья на 16 человек |
| 6. | Учебная комната №3-9 в 3-м общежитии ТГМУ | Стулья на 16 человек |
| 7. | Учебная комната в поликлинике ГБУЗ «ОКБ» г. Твери | Стулья на 16 человек |
| 8. | Учебная комната №211 в пансионате ГБУЗ «ОКБ» | Стулья на 16 человек |
| 9. | Учебная комната №210 в пансионате ГБУЗ «ОКБ» | Стулья на 16 человек |
| 10. | Учебная комната №511 в пансионате ГБУЗ «ОКБ» | Стулья на 16 человек |
| 11. | Учебная комната №302 в пансионате ГБУЗ «ОКБ» | Стулья на 30 человек |
| 12. | Компьютерный класс ГБОУ ВО ТГМУ | 45 компьютеров |
| 13. | Учебный центр практических навыков ГБОУ ВО ТГМУ | |

*Специальные помещения — учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, клинических практических занятий, групповых консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.