

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Чичановская Леся Васильевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 27.10.2023 19:04:17  
Уникальный программный ключ:  
fdc91c0170824641c2750b083f9178740bd3a8ac

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

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения



*[Signature]* А.В. Соловьева

*[Signature]* 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике  
внутренних болезней  
(144 часа)**

Тверь  
2022

## **Программа повышения квалификации разработана на основании:**

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.14 ТЕРАПИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждён приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «09» января 2023 г. № 15.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №205н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 №73664)
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 №73677)
6. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
7. Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:  
рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «14» апреля 2022 г.;  
рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно- методического совета «22» апреля 2022 г.  
Изменения и дополнения в программу утверждены проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения А.В.Соловьевой 04.12.2023г.

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

## 1.1. Цель и задачи реализации программы:

Совершенствование и формирование новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта.

Задачи программы:

1. Сформировать знания методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, алгоритмы оказания лечения неотложных состояний при внутренних болезнях.
2. Сформировать умения выявлять неотложные состояния при внутренних болезнях.
3. Сформировать навыки оценки состояния и лечения пациента при неотложных состояниях внутренних органов.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере оказания медицинской помощи при неотложных состояниях при внутренних болезнях.

## 1.2. Планируемые результаты обучения по программе

- 1.2.1 В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

Диагностическая деятельность: Способен проводить медицинское обследование пациентов с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК-1).

Лечебная деятельность: Способен назначить лечение пациентам при острых и хронических заболеваниях внутренних органов, в том числе требующих неотложной помощи, и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ПК-2).

### Паспорт совершенствуемых компетенции

Код трудовой функции	Компетенции	Индикаторы достижения планируемых результатов
Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" A/01.7 B/01.8	Способен проводить медицинское обследование пациентов с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК-1)	<b>знания:</b> - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях внутренних органов - методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний внутренних органов, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов - показания при заболеваниях внутренних органов, требующие направления пациентов к врачам-

		<p>специалистам</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций</li><li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями внутренних органов</li></ul> <p><b>умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, интерпретировать и анализировать полученные результаты</li><li>- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li><li>- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов</li><li>- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями внутренних</li></ul>
--	--	---

		<p>органов</p> <p><b>Навыки (владеть):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями внутренних органов</li> <li>- навыками направления пациентов с заболеваниями внутренних органов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками направления пациентов с заболеваниями внутренних органов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов</li> </ul>
<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности</p> <p>A/02.7</p> <p>B/02.8</p>	<p>Способен назначить лечение пациентам при острых и хронических заболеваниях внутренних органов, в том числе требующих неотложной помощи, и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ПК-2)</p>	<p><b>Знания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов</li> <li>- правила получения добровольного информированного согласия пациента (законного представителя) на проведение лечения.</li> <li>- методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи</li> </ul>

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>умения:</b></p> <p>- разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать немедикаментозное лечение и лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями внутренних органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Навыки (владеть):</b></p> <p>- разработкой плана лечения</p>
--	--	---

		<p>пациентов с заболеваниями внутренних органов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- навыками применения немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями внутренних органов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями внутренних органов</li> </ul>
--	--	--

1.1.1. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности 31.08.49 — «Терапия» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям— приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. г. N 206н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>А</p> <p>Обобщенные трудовые функции: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>В</p> <p>Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара</p>	<p>Виды профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– диагностическая</li> <li>– лечебная</li> </ul>
<p>Трудовые функции:</p> <p>Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия". А/01.7 В/01.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК):</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p>

### 1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе повышения квалификации «Неотложные состояния при внутренних болезнях»:

Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Терапия».

### 1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа (4 ЗЕТ), включая все виды аудиторной (контактной) работы обучающегося.

### 1.5. Формы обучения по программе

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано с отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

### 1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.



## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин)	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)			Дистанционные занятия (в акад. часах)				Промежуточная и итоговая аттестация
		Всего	Лекции	Практические	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. <b>Модуль 1</b> «Организация терапевтической помощи. Формирование здорового образа жизни. Интенсивная терапии и реанимация в кардиологии»	36	36	12	24					
2. <b>Модуль 2</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний, возникающих при некоронарогенных заболеваниях миокарда, перикардитах, ревматических заболеваниях и коллагенозах»	24	24	4	20					
3. <b>Модуль 3</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов дыхания. Реанимация в пульмонологии»	12	12	4	8					
4. <b>Модуль 4</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов пищеварения»	16	16	4	12					
5. <b>Модуль 5</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при эндокринных заболеваниях»	16	16	4	12					
6. <b>Модуль 6</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов кроветворения»	11	11	4	7					
7. <b>Модуль 7</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях почек»	11	11	4	7					
8. <b>Модуль 8</b> «Симуляционный курс»	12	12	0	12					
Итоговая аттестация	6	6							6
<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>42</b>	<b>96</b>					<b>6</b>
<b>Итоговая аттестация</b>	Форма итоговой аттестации (с указанием количества этапов): 1 – тестовые задания, 2 – демонстрация практических навыков, 3 – решение ситуационных задач								

## 2.2 Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, итоговая аттестация - ИА)
1.	<b>Модуль 1</b> «Организация терапевтической помощи. Формирование здорового образа жизни. Интенсивная терапии и реанимация в кардиологии»	6	Л, П
2.	<b>Модуль 2</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний, возникающих при некоронарогенных заболеваниях миокарда, перикардитах, ревматических заболеваниях и коллагенозах»	4	Л, П
3.	<b>Модуль 3</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов дыхания. Реанимация в пульмонологии»	2	Л, П
4.	<b>Модуль 4</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов пищеварения»	2,5	Л, П
5.	<b>Модуль 5</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при эндокринных заболеваниях»	2,5	Л, П
6.	<b>Модуль 6</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов кроветворения»	2	Л, П
7.	<b>Модуль 7</b> «Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях почек»	2	Л, П
8.	<b>Модуль 8</b> «Симуляционный курс»	2	П
9.	Итоговая аттестация	1	ИА

## 2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

**Модуль 1.** «Организация терапевтической помощи. Формирование здорового образа жизни. Интенсивная терапии и реанимация в кардиологии»

- 1.1. Организация терапевтической помощи. Формирование здорового образа жизни.
- 1.2. Ишемическая болезнь сердца: дифференциальный диагноз стенокардии с болями в грудной клетке другой этиологии. Антиангинальные средства.
- 1.3. Острый коронарный синдром: диагностика и дифференциальная диагностика. Стандарт скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
- 1.4. Инфаркт миокарда: диагностика и лечение неосложненного инфаркта миокарда. Вопросы организации специализированной терапевтической помощи больным инфарктом миокарда: на догоспитальном этапе, силами специализированной бригады СМП, в отделении и палате интенсивной терапии. Мониторное наблюдение и его значение в интенсивной терапии инфаркта миокарда.
- 1.5. Инфаркт миокарда: синдромная диагностика осложнений. Осложнения острого периода инфаркта миокарда. Лечение кардиогенного шока, отека легких и желудочно-кишечного синдрома. Тромбоэмболические состояния при ИБС и инфаркте миокарда. Патогенез, клиника и лабораторная диагностика. Применение антикоагулянтов и

тромболитиков. Стандарт скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти.

- 1.6. Терминальные состояния и внезапная сердечная смерть. Постренимационная болезнь.
- 1.7. Нарушения сердечного ритма: стандарт первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой и желудочковой тахикардии. Гипертоническая болезнь, факторы риска, патогенез, классификация, осложнения. Лечение.
- 1.8. Гипертонический криз: программа неотложной и экстренной терапии. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» (2020).
- 1.9. Дифференциальный диагноз функциональных сердечно-сосудистых нарушений: вегетососудистая дистония, «спортивное» сердце, синдром хронической усталости, синдром недостаточности вертебробазиллярной артерии, рефлекторные кардиовисцеральные нарушения.

**Модуль 2.** Диагностика и лечение неотложных состояний, возникающих при некоронарогенных заболеваниях миокарда, перикардитах, ревматических заболеваниях и коллагенозах

- 2.1. Некоронарогенные заболевания миокарда: связанные с ними неотложные состояния.
- 2.2. Вторичные кардиомиопатии (дистрофии миокарда): эндокринные, анемические, профессиональные; алкогольная болезнь сердца. Принципы патогенетической терапии.
- 2.3. Неотложная терапия при инфекционном эндокардите. Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе.
- 2.4. Диагностика и реанимация при недостаточности кровообращения, Тотальная застойная сердечная недостаточность. Принципы интенсивной терапии. Стандарт специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности.
- 2.5. ДВС-синдром: понятие, классификация, патогенез, стадии, клинические проявления, ключевые лабораторные тесты; «клеточная» и ситуационная (клиническая) диагностика ДВС-синдрома. Дифференцированное экстренное лечение ДВС-синдрома.

**Модуль 3.** Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов дыхания. Реанимация в пульмонологии

- 3.1 Гипоксемия и гипоксия. Временные методические рекомендации «Профилактика диагностики и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19».
- 3.2 Астматический статус: интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Стандарт скорой медицинской помощи при астматическом статусе.
- 3.3 Стандарт первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких.
- 3.4 Аллергическая реактивность и виды аллергических реакций. Анафилактический шок. Анафилактические и анафилактоидные реакции. Интенсивная терапия и реанимация. Крапивница и ангионевротический отек. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Стандарт скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке.
- 3.5 Пневмонии тяжелого течения. Принципы антибактериальной терапии в зависимости от формы и тяжести пневмонии. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при пневмонии.
- 3.6 Легочное кровотечение и кровохарканье: диагностика, интенсивная терапия.
- 3.7 Диагностика, интенсивная терапия при немотораксе.
- 3.8 Интерстициальные пневмопатии, принципы дифференциальной диагностики. Экзогенный фиброзирующий альвеолит, острая интерстициальная пневмония. Стандарт специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких.

**Модуль 4.** Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов пищеварения

- 4.1 Диагностика и лечение осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- 4.2 Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Холестероз желчного пузыря. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 4.3 Дифференциальный диагноз и неотложная терапия желудочно-кишечных кровотечений.
- 4.4 Алкогольная болезнь печени: диагноз и неотложная терапия.
- 4.5 Хронические воспалительные заболевания кишечника: диагностика, лечение осложнений. Стандарт специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей). Стандарт специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи).
- 4.6 Осложнений вирусных поражений печени: диагностика, лечение. Стандарт специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите В. Стандарт специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С.
- 4.7 Принципы неотложной терапии при печеночной энцефалопатии и коме.
- 4.8 Острый панкреатит: диагностика и интенсивная терапия. Показания к хирургическому лечению.

#### **Модуль 5.** Диагностика и лечение неотложных состояний при эндокринных заболеваниях

- 5.1 Сахарный диабет: критерии декомпенсации и компенсации. Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете. Стандарт специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете.
- 5.2 Тиреотоксический криз. Стандарт специализированной медицинской помощи при тиреотоксикозе.
- 5.3 Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая, гипогликемическая. Диагностика, интенсивная терапия. Стандарт скорой медицинской помощи при гипогликемии. Стандарт скорой медицинской помощи при гипергликемической коме.
- 5.4 Кризовые состояния при гипертиреозе. Лечение.
- 5.5 Острая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная терапия. Феохромоцитома: этиология, патогенез, клинические проявления, алгоритм диагностики, принципы лечения.
- 5.6 Острый гипопитуитаризм: алгоритм неотложной терапии. Несахарный диабет: этиология, клиника, диагностика, терапия. Стандарт специализированной медицинской помощи при несахарном диабете.

#### **Модуль 6.** Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях органов кроветворения

- 6.1 Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение. Профилактика ВИЧ-инфекции и гепатитов. Плазмаферез и иммуноферез.
- 6.2 Острые цитопенические синдромы: острая апластическая анемия, понятие о цитостатической болезни. Анемические комы: диагностика и неотложные мероприятия. Острая постгеморрагическая анемия: клиника, диагностика, интенсивная терапия. Особенности течения и лечения при беременности и родах.
- 6.3 Диагностика и лечение осложнегемолитические анемии, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, хронический агрессивный гепатит, васкулиты и др.).
- 6.4 Клиническая картина и лечение острого агранулоцитоза. Интенсивная коррекция гомеостаза при гемобластозах. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при резистентном и рецидивирующем течении множественной миеломы и других злокачественных плазмоклеточных новообразований. Порфирии, определение понятия и классификация; биосинтез порфиринов. Острая перемежающаяся порфирия.
- 6.5 Острые нарушения гемостаза и методы диагностики и интенсивной терапии. Геморрагии, связанные с нарушением свертываемости крови и фибринолиза, тромбоцитопениями и поражением сосудистой стенки. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре (обострение, рецидив).

6.6 Диагностика и лечение тромбозов при истинных тромбофилиях и при внутренних заболеваниях. Синдром повышенной вязкости крови. Коматозные состояния. Лечение. Плазмаферез.

## **Модуль 7.** Диагностика и лечение неотложных состояний при болезнях почек

- 7.1 Основные почечные синдромы и методы исследования в нефрологии. Алгоритм диагностического процесса. Клинические синдромы болезней почек как основа их диагностики и синдромной терапии.
- 7.2 Коррекция неотложных состояний при острых и хронических пиелонефритах.
- 7.3 Острая почечная недостаточность: методы диагностики. Принципы лечения. Неотложная помощь. Уремическая кома. Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности.
- 7.4 Неотложные состояния при хронической почечной недостаточности. Стандарт специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Стандарт специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии.
- 7.5 Неотложные состояния при нефротическом синдроме. Стандарт специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном).
- 7.6 Нарушения гомеостаза при патологии почек, Клинические синдромы нефропатий, клинико-лабораторная диагностика нарушений почечных функций, требующих неотложной терапии.
- 7.7 Острые, быстро прогрессирующие и хронические гломерулонефриты, диагностика и лечение неотложных состояний.
- 7.8 Неотложные состояния при тубуло-интерстициальных нефритах. Роль лекарственных препаратов в этиологии острых и хронических тубуло-интерстициальных нефритов. Анальгетическая нефропатия.
- 7.9 Амилоидоз. Специфическое лечение первичных и вторичных форм амилоидоза почек в нефротической стадии.

## **Модуль 8.** Симуляционный курс.

Международные рекомендации по сердечно-легочной реанимации 2020 г. Постановление правительства РФ от 20.09.2012 г № 950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека». Работа на манекенах-тренажерах. Соблюдение алгоритма первой помощи. Восстановительное положение. Приём Геймлиха. Выполнение закрытого массажа сердца с рекомендованными характеристиками. Нахождение места для проведения с первого раза. Глубина компрессий при проведении закрытого массажа сердца (ЗМС), частота компрессий, положение рук, корректное освобождение рук. Выполнение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) с рекомендованными характеристиками, объем воздуха, скорость, соблюдение соотношения ЗМС/ИВЛ как 30:2. Обсуждение результатов работы на тренажерах.

**Учебно-тематический план (в академических часах)**

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия					
<b>Модуль 1</b>							
1	<b>12</b>	<b>24</b>		<b>36</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
1.1		2		2	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
1.2	2	2		4	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
1.3	2	4		6	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
1.4	2	4		6	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
1.5	2	2		4	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
1.6		2		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
1.7	2	4		6	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
1.8	2	2		4	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
1.9		2		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
<b>Модуль 2</b>							
2	<b>4</b>	<b>20</b>		<b>24</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
2.1		4		4	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
2.2		4		4	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
2.3	2	4		6	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
2.4	2	4		6	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
2.5		4		4	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
<b>Модуль 3</b>							
3	<b>4</b>	<b>8</b>		<b>12</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
3.1		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
3.2	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС

3.3	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК	ЗС, Т
3.4	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
3.5	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
3.6		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
3.7		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
3.8		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
<b>Модуль 4</b>							
4	<b>4</b>	<b>8</b>		<b>12</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
4.1	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
4.2		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
4.3		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
4.4	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
4.5	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
4.6		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
4.7	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
4.8		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
<b>Модуль 5</b>							
5	<b>4</b>	<b>12</b>		<b>16</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
5.1	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
5.2	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
5.3	1	2		3	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
5.4	1	2		3	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
5.5		2		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
5.6		2		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
<b>Модуль 6</b>							
6	<b>4</b>	<b>7</b>		<b>11</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
6.1		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
6.2		1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
6.3	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
6.4	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
6.5		1		2	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
6.6	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
6.7	1	1		2	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС

**Модуль 7**

7	<b>4</b>	<b>7</b>		<b>11</b>	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
7.1	1			1	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК, Сим	Т
7.2	1			1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
7.3	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
7.4	1	1		2	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
7.5		1		1	ПК-1, ПК-2	Л, МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС, Т
7.6		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
7.7		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
7.8		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС
7.9		1		1	ПК-1, ПК-2	МГ, КС, Р, ВК, НПК, Сим	ЗС

**Модуль 8**

8		<b>6</b>		<b>6</b>	ПК-1, ПК-2		
8.1		6		6	ПК-1, ПК-2		
Итоговая аттестация			6	6	ПК-1, ПК-2	Т, Пр, СЗ	
<b>ИТОГО:</b>	42	96	6	144			



**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), подготовка и защита рефератов (Р)*

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

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные аудитории кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней на базе ГБУЗ ОКБ	<p>Диагностическое оборудование (электрокардиографы; аппаратно-программные комплексы для мониторинга АД, ЭКГ, кардиоинтервалографии, доплеросонографии, объемной компрессионной осциллометрии центральной гемодинамики, электроэнцефалографии; пульсоксиметр, пикфлоуметры)</p> <p>Мультимедийный комплекс (два компьютера-ноутбука и два мультимедийных проектора), оверхед, рулонный настенный экран, телевизор, видеоплейер.</p> <p>Мультимедийные презентации лекций по тематике, предусмотренной учебно-тематическим планом.</p> <p>Учебные видеофильмы и видеоматериалы на DVD-носителях («Первая помощь при ИБС», «Сердечная недостаточность», «Бронхиальная астма»).</p> <p>Набор ЭКГ (по острому коронарному синдрому, для диагностики гипертрофии левого желудочка, по различным нарушениям ритма и проводимости и т.д.).</p> <p>Набор результатов инструментальных исследований (протоколов суточного мониторинга ЭКГ и АД, спирограмм, реограмм и пр.).</p> <p>Тестовые задания и ситуационные задачи для контроля уровня знаний.</p>
2	Учебные аудитории центра Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (г.Тверь, ул.Советская, д.4)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Манекен со следующими возможностями: 1) имитация аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний (в зависимости от ситуации (сценария) станции); 2) имитация пульсации сонных, плечевых, лучевых, бедренных артерий, синхронизированные с сердечными фазами; 3) имитация пульсации яремных вен; 4) пальпация верхушечного толчка, сердечного толчка, магистральных сосудов (аорты, легочного ствола); 5) измерение артериального давления.</li><li>2. Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования дыхательной системы с возможностью имитации нормальной и патологической аускультативной картины легких.</li><li>3. Тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубины надавливаний; 2) положения рук при надавливании; 3) высвобождения рук между</li></ol>

		<p>надавливаниями; 4) частоты надавливаний; 5) дыхательного объёма.</p> <p>4. Тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения</p>
--	--	---

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

#### Рекомендуемая литература:

##### а) Основная литература:

1. Кишкун А.А. Диагностика неотложных состояний. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 736 с.
2. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний / под ред. А.Л. Вёрткина. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Литтерра, 2022. – 720 с.

##### б) Дополнительная литература:

1. Неотложная врачебная помощь / под ред. В.Н. Лариной. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 144 с.
2. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (2020). Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157>).
3. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы (2020). Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154>).
4. Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть (2020). Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/569>).
5. Наджелудочковые тахикардии (2020). Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/619>).
6. Брадиаритмии и нарушения проводимости (2020). Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/160>).
7. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. Неотложная эндокринология. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с.
8. Временные методические рекомендации МЗ РФ «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Версия, актуальная на момент освоения дополнительной профессиональной программы.

**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](http://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.rosminzdrav.ru/>;
- Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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

**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

**Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
2. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

#### **4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости на примере тем из модуля 2.**

##### **Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-1, ПК-2 на уровне «Знать»:**

1. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ У ПАЦИЕНТА, ПРИНИМАЮЩЕГО ВАРФАРИН, В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
  - 1) андексанет альфа
  - 2) идаруцизумаб
  - 3) концентрат протромбинового комплекса\*
  - 4) протамина сульфат
  
2. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
  - 1) бета-2-агонисты короткого действия
  - 2) ингаляционные М-холинолитики
  - 3) теофиллины замедленного высвобождения\*

##### **Критерии оценки тестового контроля:**

1. «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

##### **Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Уметь»:**

###### **Ситуационная задача №1**

У мужчины 33 лет среди после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа, иррадирующих в надплечье и руку.

Объективно: лежит на правом боку, боли при движении усиливаются. Кожа бледная, акроцианоз. ЧД 26 в минуту, ЧСС 90 в минуту; АД 110/70 мм рт.ст., тимпанический оттенок перкуторного звука, ослабленное дыхание справа, граница относительной сердечной тупости смещена влево.

1. Предварительный диагноз.
2. Необходимые методы обследования и основные дифференцируемые состояния.
3. Тактика лечения.

Ответы к ситуационной задаче №1:

1. Спонтанный пневмоторакс.
2. Рентгенография грудной клетки, ЭКГ; дифференциальная диагностика с плевропневмонией, инфарктом миокарда, межреберной невралгией.
3. - придать больному полусидячее положение с опорой на спину, снять поясной ремень, расстегнуть одежду;
  - анальгин внутримышечно;
  - противокашлевые препараты;
  - экстренная госпитализация, консультация хирурга, фтизиатра;
  - при нарастании дыхательной недостаточности – плевральная пункция с аспирацией воздуха (во II межреберье по среднеключичной линии)

###### **Ситуационная задача №2**

Машиной скорой помощи доставлен больной 22 лет, страдающий бронхиальной астмой. При поступлении возбужден, говорит отдельными фразами, температура тела 36,7°C, ЧСС 120 ударов в мин, ЧД 32 в мин. При аускультации дыхание резко ослаблено, единичные

сухие хрипы, участки «немного легкого». В течение суток получил более 25 ингаляций беротека. Врачом скорой помощи внутримышечно введен 1 мл 24% раствора эуфиллина.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Направления лечения.
3. Необходимые методы обследования.

Ответы к ситуационной задаче №2:

1. Бронхиальная астма. Астматический статус II ст.
2. - госпитализация в реанимационное отделение;
  - ГКС внутривенно (преднизолон 90 мг или дексаметазон 24-12 мг каждые 1-1,5 часа или непрерывно капельно до выведения из статуса) + гидрокортизона гемисукцинат по 125-150 мг каждые 4-6 часов затем перорально (препарат другой химической группы) 0,5 мг на кг веса (30-40 мг/сут);
  - отсутствие эффекта в течение 1,5-2 часов - показание к интубации, переводу больного на ИВЛ, проведению бронхоскопии с лаважем бронхов;
  - эуфиллин внутривенно капельно 5-6 мг/кг - 2,4% на 10,0 мл в 400-500 мл физ. раствора (но не глюкозы), затем 2,5 мл/час (максимальная суточная доза 1,5-2,0 г);
  - регидратация – общий объем жидкости до 2-3 л/сут под контролем диуреза;
  - оксигенотерапия;
  - мукорегуляторные препараты (лазолван, бромгексин) внутривенно и в таблетках;
  - массаж грудной клетки;
  - антибиотики при наличии признаков инфекции.

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

1. оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

#### **4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации**

##### **Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Знать»:**

1. ТЕЧЕНИЕ COVID-19 СЧИТАЕТСЯ ТЯЖЕЛЫМ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
  - 1)  $SpO_2 < 95\%$
  - 2) нестабильная гемодинамика (систолическое АД  $< 90$  мм рт.ст., диурез  $< 20$  мл/час) \*
  - 3) С-реактивный белок сыворотки крови  $> 10$  мг/дл
  - 4) температура тела  $> 38$  °C
  - 5) частота дыхательных движений  $> 22$ /мин

2. РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
  - 1) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
  - 2) язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением\*
  - 3) обострения язвенного колита

**Критерии оценки выставления итоговой оценки:**

1. оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Перечень практических навыков для оценки сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Владеть»:**

1. клиническое обследование больного (сбор жалоб и анамнеза, формулировка предварительного диагноза);
2. оценка лабораторных и инструментальных исследований при неотложных состояниях внутренних органов;
3. назначение лечения при неотложных заболеваниях внутренних органов;
4. проведение сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения.

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

1. «зачтено» — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
2. «не зачтено» — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Уметь»:**

**Ситуационная задача №1**

Больная 50 лет поступила в нефрологическое отделение с диагнозом: гломерулонефрит хронический, нефротическая форма (полный нефротический синдром), стадия обострения. Асцит. Гидроторакс. Анасарка. ХПН 0.

При обследовании выявлена выраженная гипопротейнемия: общий белок 35 г/л, альбумин – 20%. По поводу заболевания были назначены: преднизолон (1 мг/кг/сут), циклофосфан (200 мг в/в кап.), курантил (400 мг/сут), фуросемид (100 мг/сут). Через 7 дней от начала лечения появились интенсивные боли в животе, рвота, рожеподобная эритема без резкой границы с нормальной кожей в области живота и бедер, гипотония (90/50 мм рт. ст.), гипертермия (38,3°C).

Вопросы:

1. Сформулировать осложнение нефротического синдрома.
2. Перечислить основные звенья его патогенеза.
3. Назвать дифференцируемые состояния.
4. Назначить лечение.

Ответы к ситуационной задаче №1:

1. Нефротический криз
2. Снижение объема циркулирующей крови при выраженном нефротическом синдроме ведет к активации кининовой системы, которая усиливает проницаемость сосудов, вызывая болевые эффекты и рожеподобную эритему. На конечных этапах гиповолемического шока развивается ДВС-синдром.
3. Рожистое воспаление, язвенная болезнь желудка, осложнившаяся прободением, острый панкреатит, острый холецистит, тромбоз мезентериальных сосудов, карбункул почки.
4. Развитие нефротического криза требует неотложных мер:
  - восстановление ОЦК (в/в введение декстранов, альбумина, реополиглюкина до 1,0-1,5 л/сут);
  - введение кортикостероидов парентерально;
  - назначение антикининовых препаратов (продектин или пармидин – 2-4 г/сут.); назначение антикаликреиновых препаратов: контрикал – от 10 тыс. ЕД до 60 тыс. ЕД в/в медленно в 300-500 физ. р-ра кап., гепарин в/в под контролем времени свертывания крови.

#### Ситуационная задача №2

Больная 45 лет в течение 10 лет получала преднизолон по поводу хронической надпочечниковой недостаточности туберкулезной этиологии. Последние 2 недели из-за тупых болей в области желудка постоянного характера, вместо 4 таблеток стала принимать одну. Самочувствие не улучшалось, пропал аппетит, появилась слабость, которая стала нарастать с каждым днем. За три дня до госпитализации у больной появились тошнота и рвота, по скорой помощи госпитализирована в палату интенсивной терапии.

Объективно: заторможена, хотя сознание сохранено. Пониженного питания, кожа и слизистые оболочки сухие, глазные яблоки запавшие, резко выраженная гиперпигментация лица и кистей рук. Тоны сердца приглушены, тахикардия, пульс малый, нитевидный 110 в мин, АД 70/50 мм рт.ст.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования нужно провести больной?
3. С какими заболеваниями следует дифференцировать состояние больной?
4. Назначить лечение.

Ответы к ситуационной задаче №1:

1. Аддисонический криз.
2. Необходимо определить в крови уровень калия, натрия, хлоридов, глюкозы, гематокрит, уровень мочевины и креатинина, кортизола, клинический анализ крови, ЭКГ.
3. Дифференциальный диагноз следует проводить с пищевой токсикоинфекцией, уремической и гипохлоремическими комами, тиреотоксическим и гиперкальциемическим кризами.
4. Лечение: гидрокортизон или преднизолон, введение физ. р-ра и глюкозы, мезатон, аскорбиновая кислота.

#### Критерии оценки при решении ситуационных задач:

1. оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную про-



граммой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4. оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

#### **4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

#### **4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

#### **1 этап – письменное тестирование**

##### **Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Знать»:**

##### **1. ПРИ ГИПЕРЛАКТАЦИДЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) дыхание Куссмауля
- 2) повышенный уровень молочной кислоты в крови
- 3) низкий коэффициент лактат/пируват

##### **2. ДЛЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНА:**

- 1) умеренно выраженная гипергликемия
- 2) ацетонурия
- 3) низкая величина рН крови
- 4) резко выраженная гипергликемия

##### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

#### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

##### **Перечень практических навыков для оценки сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Владеть»:**

1. клиническое обследование больного (сбор жалоб и анамнеза, формулировка предварительного диагноза);
2. оценка лабораторных и инструментальных исследований при неотложных состояниях внутренних органов;
3. назначение лечения при неотложных заболеваниях внутренних органов;

4. проведение сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

1. **«зачтено»** — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
2. **«не зачтено»** — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

#### **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

##### **Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ПК-1, ПК-2 на уровне «Уметь»:**

###### **Ситуационная задача №1**

Больная 57 лет, жалобы на одышку, чувство нехватки воздуха. Ухудшение развилось резко после физической перегрузки. В течение 20 лет частые подъемы АД до высоких цифр. Объективно: при осмотре ведет себя беспокойно, часто покашливает, стремится сесть. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, выражен цианоз губ и акроцианоз. В легких - мелкопузырчатые хрипы в умеренном количестве и больше в верхних отделах. ЧД 32 в 1 мин. Границы сердца расширены влево на 2 см от срединно-ключичной линии, тоны глухие, акцент II тона над легочной артерией; ЧСС 120 в 1 мин, АД 220/140 мм рт.ст. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. ЭКГ: синусовая тахикардия, депрессия ST в II, III, aVF, V<sub>5</sub>-V<sub>6</sub>, D; значительное снижение вольтажа зубца R и подъем сегмента ST в I, aVL, V<sub>3</sub>-V<sub>4</sub>.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Дифференцируемые состояния.
3. Лечебная тактика.

Ответы к ситуационной задаче №1:

1. ИБС. Крупноочаговый инфаркт миокарда передней стенки и верхушки левого желудочка, осложненный интерстициальным отеком легких. Гипертоническая болезнь III ст.
2. Дифференцировать с ТЭЛА, гипертоническим кризом.
3. В/в лазикс, наркотические анальгетики, ганглиоблокаторы (пентамин) или нейролептаналгезия, периферические вазодилататоры (1% р-р нитроглицерина).

###### **Ситуационная задача №2**

У больной 60 лет с артериальной гипертонией и стенокардией в анамнезе развилась одышка с ощущением нехватки воздуха и загрудинные боли, отдающие в спину и левую руку. Боли не снимались нитроглицерином и потребовали внутривенного введения морфина. Объективно: выраженный акроцианоз, ЧД 26 в минуту, в нижних отделах легких мелкопузырчатые влажные хрипы, тоны сердца глухие, пульс 120 в минуту, АД 90/70 мм

рт.ст. Печень не пальпируется, отеков нет. На ЭКГ комплексы Qr в сочетании с подъемом сегмента ST на 2-3 мм от изолинии и высокими зубцами T в отведениях II,III, aVF, V<sub>4</sub>-V<sub>6</sub>.

Вопросы:

1. Перечислите дифференцируемые состояния.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Укажите порядок врачебных действий и медикаментозного лечения.

Ответы к ситуационной задаче №2

1. Инфаркт миокарда, тромбоэмболия легочной артерии, расслаивающая аневризма аорты, отек легких.
2. ИБС. Крупноочаговый инфаркт миокарда нижней и боковой стенки левого желудочка. НК II. Сердечная астма.
3. Срочная госпитализация в ПИТ кардиологического стационара. При транспортировке парентеральное введение реополиглюкина, в резинку капельницы струйно введение гепарина 5000 – 10000 ЕД и обезболивающих препаратов, ингаляция увлажненного кислорода.

### Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

1. оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех трех этапов и заносится в экзаменационный протокол.

1 этап	2 этап	3 этап	Итоговая оценка
зачтено	зачтено	отлично	отлично
зачтено	зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	зачтено	неудовлетворительно	удовлетворительно
не зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	неудовлетворительно

## СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

### Разработчики программы:

1. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии и профессиональных болезней Мазур Е.С.
2. д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней Мазур В.В.