

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа 2021 г.  
протокол №10

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор  
Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине  
Б2.Б.09 (П)

«Практика общеврачебного профиля»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности

**Лечебное дело, 31.05.01**  
(наименование и код специальности)

Факультет

**Лечебное дело**  
(наименование факультета)

Кафедра

Госпитальной терапии с курсом эндокринологии  
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			10
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	216	216
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	6	6
2	Контактная работа, в том числе:	144	144
2.1	Лекции		
2.2	Лабораторные занятия		
2.3	Практические занятия	144	144
2.4	Семинары		
3	Самостоятельная работа	72	72
4	Контроль		
5	Вид итогового контроля: зачет с оценкой	-	зачет с оценкой

Рабочая программа учебной дисциплины «Практика общеврачебного профиля» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. №988, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

доцент, к.м.н.

(должность, ученое звание, степень)



Ю.Б.Семенова

(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

название кафедры

« 31 »

августа

2021

г.,

протокол заседания №

1

Заведующий (ая) кафедрой

Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

название кафедры

профессор, д.м.н.



В.С.Василенко

(должность, ученое звание, степень)

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
  - 1.1. Рабочая программа.....
  - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
  - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год .....
  - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год .....
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ» .....
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине .....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА» .....
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

### **Цель** освоения дисциплины:

Изучение работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлинической организации; дальнейшее совершенствование навыков, полученных студентами при изучении внутренних болезней, хирургии, акушерства.

### **Задачи** изучения дисциплины:

1. Ознакомление с режимом работы терапевтического, хирургического, родильного отделений и женских консультаций.
2. Дальнейшее совершенствование навыков по обследованию больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими заболеваниями (выяснение жалоб, сбор [анамнеза](#), проведение осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации).
3. Использование данных физикального, инструментального, рентгенологического, лабораторного обследования для постановки диагноза в стационарных условиях.
4. Изучение порядка приема и выписки больных.
5. Приобретение и закрепление навыков по ведению медицинской документации, оформление листков нетрудоспособности, составление выписок из истории болезни и т. д.
6. Приобретение навыков по приему физиологических родов и проведению первичной обработки новорожденных.
7. Ознакомление с работой [физиотерапевтического](#) кабинета, техникой процедур.
8. Ознакомление с работой отделения функциональной диагностики, рентгенологического кабинета, патологоанатомического отделения.
9. Дальнейшее совершенствование навыков в общении с больным, его родственниками, персоналом отделения больницы.
10. Дальнейшее совершенствование навыков по пропаганде здорового образа жизни (санитарно-просветительная работа).

### **Студент при прохождении практики обязан:**

полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;

подчиняться действующим в лечебном учреждении правилам внутреннего распорядка;

изучить и строго соблюдать правила [охраны труда](#) и техники безопасности;

нести ответственность за [выполняемую работу](#) и ее результаты наравне со штатными работниками;

вести дневник, в котором фиксируется вся деятельность за время практики;

участвовать в общественной жизни [коллектива](#) больницы;

представить руководителю практики отчет о выполнении программы и своевременно сдать зачет по практике.

Каждый студент во время практики ведет дневник, в котором ежедневно отражает всю работу, сделанную им, описывает подробно наиболее сложные манипуляции и процедуры, в которых принимал участие. Дневник обязательно должен давать представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной манипуляции. Куратор от факультета 2-3 раза в неделю проверяет правильность оформления дневника, постоянно контролирует студентов по всем разделам работы. В конце практики дневник заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Так же студент оформляет отчет о прохождении производственной практики, где указывается перечень практических умений и кратность их выполнения. Отчет заверяется

заведующим отделения, главным врачом или его заместителем и куратором практики. Куратор составляет характеристику на студента, в которой отражается оценка качества работы студента в отделении. Характеристика заверяется заведующим отделения, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв о работе, направляется повторно на практику. В отдельных случаях деканат может поставить перед ректором вопрос о дальнейшем пребывании студента в высшем учебном заведении.

### **Производственная практика по хирургии**

#### **Студент должен знать:**

1. Клиническую симптоматику и тактику ведения больных с острыми хирургическими, гнойными заболеваниями, с переломами, вывихами, повреждениями органов брюшной и грудной полостей, с основными **урологическими** заболеваниями.
2. Антисептики для обработки ран.
3. Инструменты, материалы для проведения аспирационно-промывного лечения гнойника.
4. Критерии пригодности крови для переливания.
5. Препараты для парентерального питания.
6. Кровезаменители гемодинамического и дезинтоксикационного действия.
7. Препараты для гемостаза.
8. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса.
9. Инструменты и медикаменты, необходимые для местной и инфльтрационной анестезии, паранефральной блокады, первичной хирургической обработки ран.
10. Методики эндоскопических, ультразвуковых и рентгенологических исследований и уметь расшифровать их результат.

#### **Студент должен уметь:**

1. Провести обследование больного с хирургическими, **онкологическими**, урологическими заболеваниями, с травмой.
2. Вскрывать гнойники.
3. Делать трахеостомию.
4. Останавливать кровотечения с помощью жгута.
5. Произвести внутривенные, внутриартериальные punctии.
6. Произвести обработку рук растворами С4 (первомур), или васептом, хлоргексидином.
7. Определить стерильность белья, материалов в биксе.
8. Одевать стерильный халат, перчатки ( с помощью сестры и без нее ).
9. Наложить калоприемник.
10. Определить группу крови по системе АВО и Rh.
11. Провести пробу на индивидуальную совместимость крови донора и больного.
12. Выполнить внутривенные, внутримышечные, подкожные **инъекции**.
13. Выполнить клизмы: сифонную, очистительную, гипертоническую, лекарственную.
14. Выполнить непрямой массаж сердца, искусственное дыхание.
15. Наложить и снять хирургические швы.
16. Катетеризовать мочевой пузырь.
17. Осуществить плевральную punctию.
18. Осуществить punctию брюшной полости при асците.
19. Оказывать первую помощь при электротравме, ожогах, обморожениях, укусах животных, ядовитыми змеями и насекомыми.
20. Наложить эластический бинт на нижнюю конечность.
21. Пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом.
22. Проводить пальцевое исследование прямой кишки.
23. Наложить повязку Дезо.
24. Наложить повязки на все области тела.
25. Наложить окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе.

26. Осуществить транспортную иммобилизацию при переломе плечевой кости, наложить транспортные шины Дитрехса и Крамера.
27. Осуществить профилактику столбняка.
28. Произвести надлобковую пункцию мочевого пузыря.
29. Участвовать в эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых исследованиях.

### **Примерный перечень вопросов по хирургии**

1. Основные симптомы острого **аппендицита**.
2. Осложнения острого аппендицита.
3. Лечение острого аппендицита.
4. Строение пахового канала.
5. Клиника, диагностика и лечение паховых грыж.
6. Клиника, диагностика и лечение бедренных грыж.
7. Острый холецистит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Обследование больных с заболеваниями желчевыводящих путей.
9. Осложнения острого холецистита и желчнокаменной болезни.
10. Методы обследования больных с патологией поджелудочной железы.
11. Современные представления о патогенезе острого панкреатита.
12. Консервативное лечение больных с острым панкреатитом.
13. Хирургическое лечение больных с острым панкреатитом.
14. Стадии кардиоспазма. Показания к кардиодилатации.
15. Первая помощь больным с ожогами пищевода.
16. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. 17. Показания к резекции желудка при язвенной болезни.
18. Дифференциальный диагноз перфоративной язвы.
19. Назовите степени тяжести кровотечения из язв желудка и 12-перстной кишки.
20. Классификация стеноза выходного отдела желудка.
21. Основные симптомы острой кишечной непроходимости.
22. Классификация перитонита.
23. Классификация острого послеродового мастита. Диагностика и лечение.

### **Производственная практика по акушерству**

Студент работает в родильном доме и женской консультации в течение 2 недель в качестве помощника врача.

Перед началом практики студенты должны пройти обследование по медицинскому минимуму, предусмотренному приказом МЗ РФ X 345 от 01.01.01 года.

В первый день руководитель практики проводит со студентами беседу, в ходе которой проводится проверка наличия паспорта здоровья, полнота и сроки обследования. Студентам разъясняются общие правила поведения, принципы санитарно-эпидемиологического режима в родильном доме, должная форма одежды. Обращается особое внимание на необходимость соблюдения правил деонтологии в акушерстве и гинекологии, такта и деликатности при сборе анамнеза и обследовании **беременных** рожениц и родильниц, неукоснительном соблюдении врачебной тайны. Успех работы во многом определяется умением найти правильные формы общения с женщиной, завоевать ее доверие.

По окончании беседы студенты распределяются по местам работы, где они представляются заведующему отделением, который осуществляет непосредственное руководство работой студентов на месте, знакомятся с принципами работы отделения.

В женской консультации студент знакомится с основными организационными принципами работы, ведет амбулаторный прием, на котором он осматривает не менее 6-8 беременных. Под контролем врача студент собирает анамнез, проводит общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование, заполняет необходимую документацию, участвует в определении сроков выдачи родового отпуска,

осуществляет профилактику токсикозов беременных, выполняет амбулаторные лечебные мероприятия.

Во время работы в женской консультации студент проводит санитарно-просветительную работу среди беременных, выполняет не менее двух патронажных посещений на дому, проводя при этом беседы, принимает участие в работе школы материнства, присутствует на приеме в социально-правовом кабинете, участвует в психофизиологической подготовке беременных к родам, принимает участие в профилактических осмотрах.

За время работы в женской консультации студент суммирует и анализирует результаты ежедневной работы, обращая особое внимание на частоту различных осложнений беременности, делает выводы о причине их возникновения и намечает пути их профилактики.

В отделении патологии беременных студент проводит обследование поступающих беременных: собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез, проводит общесоматическое обследование, выполняет измерение размеров таза, подсчет сроков беременности и родов, проводит наружное и внутреннее акушерское обследование, намечает по согласованию с лечащим врачом лечение и тактику ведения беременности у данной женщины, участвует в обходах, консилиумах, заполняет историю родов.

Во время ежедневной работы в родово-операционном блоке студент под руководством акушерки принимает роды, преимущественно у повторнородящих, самостоятельно ведет последовый и ранний послеродовый периоды, проводит профилактику кровотечений, заполняет историю родов. Под руководством врача обучается важнейшим акушерским приемам, манипуляциям (двуручное исследование, внутреннее акушерское исследование в родах, амниотомия, осмотр шейки матки в зеркалах и ушивание разрывов мягких родовых путей, ручное обследование матки, ручное отделение плаценты и выделение последа, методы борьбы с гипотоническими кровотечениями, ручное пособие при тазовых предлежаниях, первичных туалет новорожденного и реанимационные мероприятия при его асфиксии, участвует в качестве второго ассистента при операции кесарева сечения, наложения акушерских щипцов).

В послеродовом отделении студент осматривает родильниц (измерение температуры, артериального давления и пульса, контроль за инволюцией матки, оценка качества и количества лохий, обучается уходу за молочными железами и мерами профилактики мастита, принципам гигиены родильниц). По согласованию с лечащим врачом студент делает назначения и выполняет соответствующие лечебные манипуляции (обработка швов промежности, лаваж полости матки при субинволюциях и послеродовых эндометритах, перевязки родильниц после кесарева сечения). Во время работы в послеродовой палате студент проводит индивидуальные и групповые санитарно-просветительные беседы с родильницами.

В отделении новорожденных (1 день) студент изучает течение периода новорожденности и уход за новорожденными, а также принципы профилактики гнойно-септических заболеваний новорожденных. Под контролем акушерки студент проводит туалет новорожденных, делает обработку пуповины, проводит профилактику офтальмобленореи, изучает порядок питания новорожденного, знакомится с принципами грудного вскармливания.

Во время практики студент ведет дневник, в котором ежедневно отражает всю проделанную работу, описывает наиболее интересные клинические наблюдения, операции, результаты лечения, дает анализ работы отделений. Дневник должен дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. В конце практики дневник заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Так же студент оформляет отчет о прохождении производственной практики, где указывается перечень практических умений и кратность их выполнения. Отчет заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем и куратором практики.

Куратор составляет характеристику на студента, в которой отражается оценка качества работы студента в отделении. Характеристика заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв о работе, направляется повторно на практику. В отдельных случаях деканат может поставить перед ректором вопрос о дальнейшем пребывании студента в высшем учебном заведении.

### **Содержание практики по акушерству**

1. Ведение беременных и родильниц
2. Заполнение и ведение историй родов
3. Проведение амбулаторных приемов в консультации
4. Посещение беременных на дому
5. Проведение дежурств
6. Принятие родов у первородящих 7. Принятие родов у повторнородящих
8. Выполнение первичного туалета новорожденного
9. Наружное акушерское исследование
10. Внутреннее акушерское исследование: а) в период беременности б) в родах
11. Ассистирование на акушерских операциях
12. Самостоятельное проведение акушерских операций и пособий, в том числе:
  - а) осмотр шейки с помощью влагалищных зеркал после родов
  - б) зашивание разрывов промежности, влагалища, шейки
  - в) вскрытие околоплодного пузыря
  - г) ручное обследование полости матки и ручное отделение последа
  - д) мероприятия по борьбе с маточными кровотечениями в раннем послеродовом периоде
  - е) мероприятия по оживлению новорожденного
  - ж) прочие акушерские пособия
13. Самостоятельное проведение манипуляций и процедур: а) взятие крови из вены на РВ и другие реакции б) внутривенные вливания в) переливание крови
14. Осмотр в консультации беременных женщин
15. Диспансеризация беременных. Ранний охват беременных врачом наблюдением. Ранняя постановка на учет и своевременность всего комплекса обследований. Оптимальная регулярность врачебного наблюдения или наблюдение акушеркой. Дородовый патронаж и своевременная госпитализация.

### **Примерный перечень вопросов по акушерству.**

1. Приемы наружного акушерского исследования.
2. Способы определения срока беременности.
3. Внутреннее акушерское исследование в родах.
4. Истинная конъюгата, способы ее определения.
5. Особенности открытия маточного зева у перво- и повторнородящих.
6. Признаки отделения плаценты.
7. Способы выделения последа.
8. Показания к эпизиотомии и перинеотомии.
9. Причины кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
10. Мероприятия по борьбе с кровотечениями в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
11. Признаки зрелости и доношенности плода.
12. Комплексная терапия гестозов.
13. Первичный туалет новорожденного.
14. Родовый травматизм: профилактика, терапия.

15. Пособие по Цовьянову: условия, показания, техника.
16. Ведение беременных в женской консультации.
17. Продолжительность родов у перво- и повторнородящих по периодам.
18. Наружные размеры таза, их измерение.
19. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
20. Акушерские кровотечения. Факторы риска. Оценка кровопотери. Восполнение кровопотери. Консервативное ведение. Оперативный этап остановки кровотечения. Управляемая баллонная тампонада матки.

### **Производственная практика по терапии**

В терапевтическом отделении студент работает в качестве помощника палатного врача. Под контролем зав. отделением он ведет 5-8 больных, проводит их обследование, ежедневно делает обходы, заполняет дневники больных, делает по согласованию с врачом назначения, выполняет лечебные, диагностические и другие манипуляции.

Во время практики студент ведет дневник, в котором ежедневно отражает всю проделанную работу, описывает наиболее интересные клинические наблюдения, результаты лечения. Дневник должен дать ясное представление о степени самостоятельности студента при выполнении той или иной работы. В конце практики дневник заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Так же студент оформляет отчет о прохождении производственной практики, где указывается перечень практических умений и кратность их выполнения. Отчет заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем и куратором практики. Куратор составляет характеристику на студента, в которой отражается оценка качества работы студента в отделении. Характеристика заверяется заведующим отделением, главным врачом или его заместителем по лечебной работе.

Студент, не выполнивший программу производственной практики, получивший отрицательный отзыв о работе, направляется повторно на практику. В отдельных случаях деканат может поставить перед ректором вопрос о дальнейшем пребывании студента в высшем учебном заведении.

### **Студент должен уметь:**

1. Обследовать больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация по органам и системам. Определить тяжесть состояния больного.
2. Сформулировать диагноз в соответствии с принятыми классификациями болезней (основное заболевание, осложнения, сопутствующие), обосновать его, составить план дополнительного обследования и лечения.
3. Оценить показатели общего анализа крови и данные **биохимического** исследования крови; знать нормативы и диагностическое значение отклонений при различных заболеваниях: содержание общего белка и его фракций, активность АСТ и АЛТ, содержание мочевины и креатинина, показатели активности воспалительного процесса (СРБ, фибриноген и др.) и стрептококковой инфекции (АСЛ-О), липидного спектра, пигментного и пуринового обмена.
4. Оценить основные показатели тромбоэластограммы и коагулограммы, электролитного и кислотно-основного обмена.
5. Оценить общий анализа мочи, анализ мочи по Зимницкому, Нечипоренко, пробу Реберга, клинический и бактериологический анализ мочи.
6. Выполнять несложные лабораторные исследования: СОЭ, лейкоциты, НЬ, время свертывания крови, глюкоза крови, общий анализ мочи, исследование мочи на белок, сахар, **ацетоновые** тела, бензидиновая проба, исследование плевральной и асцитической жидкости, проба Зимницкого, определение группы крови и резус-фактора.
7. Записать ЭКГ, выполнить холтеровское мониторирование ЭКГ, велоэргометрию, провести функциональные пробы: с гипервентиляцией, ортостатическую,

медикаментозную. Исследовать функцию внешнего дыхания. Интерпретировать их результаты.

8. Использовать данные лабораторного, инструментального, ультразвукового, рентгенологического обследования для постановки диагноза.

9. Распознать норму и патологию на рентгеновских снимках легких, сердца, органов брюшной полости, желчных путей и почек, позвоночника, др. костей и суставов.

10. Определить реабилитационные мероприятия при инфаркте миокарда.

11. Диагностировать и оказывать первую и квалифицированную помощь при неотложных состояниях: внезапная остановка сердца, аИШ anginosus, пароксизмальные тахикардии, синдром Морганьи-Адамс-Стокса,

гипертонические кризы, острая сердечно-сосудистая, левожелудочковая (сердечная **астма** и отек легких), пневмоторакс, тромбоэмболия легочной артерии, приступ бронхиальной астмы и астматический статус, печеночная и почечная колика, диабетические, печеночная и уремическая комы, анафилактический шок и другие **аллергические** реакции, бытовые и профессиональные отравления.

12. Составить план обследования при: - болях в грудной клетке; - синдроме артериальной гипертензии;

кардиомегалии и сердечных шумах;

нарушениях сердечного ритма;

сердечной недостаточности;

отечном синдроме;

суставном синдроме;

длительной одышке;

болях в животе;

затянувшейся диспепсии и частых запорах; измененном мочевом осадке;

генерализованном увеличении лимфоузлов;

длительной лихорадке.

13. Заподозрить и организовать квалифицированную консультацию при:

инфекционных заболеваний, в том числе особо опасных инфекциях;

туберкулезе;

психических и **неврологических** заболеваниях;

ЛОР-болезнях;

хирургических и гинекологических заболеваниях;

опухолях.

14. Проводить беседы с больными и их родственниками, читать лекции на санитарно-просветительную тему.

15. Оценка результатов современных **иммунологических** исследований (наличие антинуклеарных, антимиохондриальных **антител**, антител к базальной мембране клубочка, анти-ЦЦП), результатов ПЦР (наличие генетического материала **вирусных**, бактериальных инфекций), результатов ИФА (наличие антител, к АГ микробов, вирусов).

#### **Примерный перечень вопросов по терапии**

1. Диагностика и лечение при болях в грудной клетке.

2. Диагностика и лечение при синдроме артериальной гипертензии.

3. Диагностика и лечение при кардиомегалии и сердечных шумах.

4. Диагностика и лечение при нарушениях сердечного ритма.

5. Диагностика и лечение при сердечной недостаточности.

6. Диагностика и лечение при отечном синдроме.

7. Диагностика и лечение при суставном синдроме.

8. Диагностика и лечение при длительной одышке.

9. Диагностика и лечение при болях в животе.

10. Диагностика и лечение при затянувшейся диспепсии и частых запорах.

11. Диагностика и лечение при измененном мочевом осадке.
12. Диагностика и лечение при генерализованном увеличении лимфоузлов.
13. Диагностика и лечение при длительной лихорадке.
14. Правила оформления истории болезни.
15. Лечение приступа бронхиальной астмы и астматического статуса.
16. Оказание помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
17. Оказание помощи при печеночной и почечной коликах.
18. Оказание помощи при внезапной смерти.
19. Оказание помощи при анафилактическом шоке.
20. Оказание помощи при диабетических комах.
21. Оказание помощи при отравлениях.
22. Оказание помощи при острых аллергических реакциях (острых крапивницах и отеке Квинке).

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

### Входные требования для дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, навыков
1.	Химия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– термодинамические и кинетические закономерности, определяющие протекание химических и биохимических процессов;</li> <li>– физико-химические аспекты важнейших биохимических процессов и различных видов гомеостаза в организме (теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов);</li> <li>– свойства воды и водных растворов сильных и слабых электролитов;</li> <li>– основные типы равновесий и процессов жизнедеятельности (протоолитические, гетерогенные, лигандообменные, редокс);</li> <li>– механизмы действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза;</li> <li>– особенности кислотно-основных свойств аминокислот и белков;</li> <li>– закономерности протекания физико-химических процессов в живых системах с точки зрения их конкуренции, возникающей в результате совмещения равновесий разных типов;</li> <li>– роль биогенных элементов и их соединений в живых системах;</li> <li>– физико-химические основы поверхностных явлений и факторы, влияющие на свободную поверхностную энергию;</li> <li>– особенности адсорбции на различных границах разделов фаз;</li> <li>– особенности физико-химии дисперсных систем и растворов биополимеров.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых системах, опираясь на теоретические положения;</li> <li>– научно обосновывать наблюдаемые явления;</li> <li>– производить физико-химические измерения, характеризующие те или иные свойства растворов, смесей и других объектов, моделирующих внутреннюю среду организма;</li> <li>– представлять данные экспериментальных исследований в виде графиков и таблиц;</li> <li>– производить наблюдения за протеканием химических реакций и делать обоснованные выводы;</li> <li>– представлять результаты экспериментов и наблюдений в виде законченного</li> </ul>

		<p>протокола исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– решать типовые практические задачи и овладеть теоретическим минимумом на более абстрактном уровне;</li> <li>– решать ситуационные задачи, опираясь на теоретические положения, моделирующие физико-химические процессы, протекающие в живых организмах;</li> <li>– умеренно ориентироваться в информационном потоке (использовать справочные данные и библиографию).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой;</li> <li>– умением вести поиск и делать обобщающие выводы;</li> <li>– навыком безопасной работы в химической лаборатории и умения обращаться с химической посудой, реактивами, работать с газовыми горелками и электрическими приборами.</li> </ul>
2.	Анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;</li> <li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li> <li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li> <li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– общий план строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;</li> <li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и постнатальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека - без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</li> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
3.	Нормальная	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p>

	физиология	<ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии;</li> <li>– закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека;</li> <li>– сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;</li> <li>– объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма;</li> <li>– оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата;</li> <li>– оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии;</li> <li>– навыком определением порога возбуждения;</li> <li>– навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса;</li> <li>– навыком определения времени рефлекса по Тюрку;</li> <li>– навыком проведения динамометрии;</li> <li>– навыком определения остроты зрения, цветового зрения;</li> <li>– исследования костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией;</li> <li>– исследования вкусовой чувствительности;</li> <li>– навыком определения должного основного объема;</li> <li>– принципами составления пищевых рационов;</li> <li>– навыками проведения термометрии.</li> </ul>
4.	Медицинская реабилитация	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организационно-методические основы медицинской реабилитации и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях;</li> <li>– структуру врачебно-физкультурного диспансера;</li> <li>– нормативно-правовое регулирование в области спортивной медицины и медицинской реабилитации;</li> <li>– организацию врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом;</li> <li>– основные методы оценки функциональных возможностей лиц, занимающихся физкультурой и спортом, основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и реабилитационного потенциала пациентов;</li> <li>– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой и спортом;</li> <li>– основные средства и методы медицинской реабилитации;</li> <li>– механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению;</li> <li>– клинические симптомы повреждений и травм опорно-двигательной системы, предпатологические состояния у спортсменов, синдромы перетренированности и перенапряжения;</li> <li>– клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его</li> </ul>

		<p>социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li> <li>– провести первичное обследование систем и органов;</li> <li>– оценить функциональные возможности лиц, занимающихся физкультурой и спортом, функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных мероприятий с использованием лечебной физкультуры, физиотерапии, и основных курортных факторов;</li> <li>– определить у пациента наличие показаний для медицинской реабилитации и отсутствие противопоказаний для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации;</li> <li>– проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</li> <li>– самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по медицинской реабилитации (вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач);</li> <li>– реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методами работы с учебной и учебно-методической литературой;</li> <li>– методами анализа результатов обследования функциональных резервов организма человека (резервометрия, функциональные нагрузочные пробы и др.) и дополнительной информации о состоянии больных;</li> <li>– алгоритмом определения у пациента показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.</li> </ul>
5.	Педиатрия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– закономерности роста, развития ребенка, его анатомо-физиологические особенности в различные возрастные периоды детского возраста;</li> <li>– роль наследственных, эндо- и экзогенных факторов в формировании здоровья населения;</li> <li>– причины смертности и возможности ее снижения;</li> <li>– основы медико-генетического консультирования;</li> <li>– принципы выхаживания, вскармливания новорожденных, особенности питания детей старше года основы формирования здорового образа жизни ребенка;</li> <li>– клиническую, лабораторную и инструментальную диагностику, особенности течения, лечение и профилактику частых заболеваний детей в различные возрастные периоды;</li> <li>– расстройства питания, нарушения обмена веществ (рахит, дистрофии);</li> <li>– заболевания новорожденных, болезни органов дыхания, системы кровообращения костно-мышечной системы и соединительной ткани, крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, органов пищеварения, мочевой системы, инфекционные, паразитарные и аллергические заболевания;</li> <li>– принципы врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;</li> <li>– принципы диспансерного наблюдения за детьми и воспитания здорового, гармонично развитого ребенка;</li> <li>– принципы организации детских лечебно-профилактических учреждений, противоэпидемического режима в них.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вести историю болезни и амбулаторную карту ребенка;</li> <li>– наладить контакт с больным ребенком и его родственниками, соблюдая деонтологические нормы и принципы;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– собирать и оценивать анамнез жизни и болезни ребенка;</li> <li>– собирать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность;</li> <li>– оценивать нервно-психическое и физическое развитие ребенка;</li> <li>– назначать рациональное вскармливание ребенку первого года жизни и питание ребенку старше года (здоровому и больному);</li> <li>– способствовать сохранению естественного вскармливания;</li> <li>– научить мать уходу за новорожденным;</li> <li>– помочь семье организовать здоровый образ жизни и создать условия для гармоничного физического и психического развития детей;</li> <li>– сформулировать клинический диагноз болезни, выделив основной, осложнения основного заболевания, сопутствующие патологические состояния;</li> <li>– наметить план диагностики и лечения;</li> <li>– правильно оценить результаты лабораторных анализов и инструментальных методов исследования;</li> <li>– организовать необходимые консультации и осмотры специалистов;</li> <li>– сформулировать рекомендации по ведению больного после выписки из стационара;</li> <li>– проводить последовательную профилактику заболеваемости, закаливающие мероприятия;</li> <li>– давать рекомендации по уходу за ребенком, по питанию, по профилактике заболеваний;</li> <li>– выявлять состояния, требующие госпитализации, и обеспечить своевременную госпитализацию больных, нуждающихся в стационарном лечении;</li> <li>– оказывать помощь при неотложных состояниях (гипертермический синдром, бронхообструктивный синдром, судорожный синдром, синдром крупа, инфекционно-токсический шок, потери сознания, кровотечения, синдром дегидратации, острые аллергические реакции);</li> <li>– определять противоэпидемические мероприятия и составлять план вакцинации;</li> <li>– решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о состоянии здоровья ребенка, диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний у детей;</li> <li>– самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой (вести поиск, использовать полученную информацию для решения профессиональных задач).</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– приемами проведения антропометрии здорового и больного ребенка и правильно оценивать результаты;</li> <li>– приемами физикального обследования здорового и больного ребенка, включая технику выявления патологических симптомов;</li> <li>– алгоритмом постановки клинического диагноза;</li> <li>– алгоритмом лечебных и профилактических мероприятий при заболеваниях детского возраста;</li> <li>– тактикой диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.</li> </ul>
6.	Пропедевтика внутренних болезней	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;</li> <li>– причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;</li> <li>– основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>– симптоматиологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;</li> <li>– клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных</li> </ul>

		<p>состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основы рентгенодиагностики;</li> <li>– нормальную лучевую анатомию органов и систем;</li> <li>– лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– лучевые симптомы ургентных состояний больных;</li> <li>– основные принципы медицинской этики и деонтологии.</li> </ul> <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести расспрос больного и его родственников;</li> <li>– провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;</li> <li>– составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;</li> <li>– установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;</li> <li>– оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;</li> <li>– оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;</li> <li>– на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;</li> <li>– оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;</li> <li>– совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований;</li> <li>– самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, скинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;</li> <li>– распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;</li> <li>– уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.</li> </ul> <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– субъективными методами обследования;</li> <li>– объективными методами исследования;</li> <li>– навыками обследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– навыками обследования дыхательной системы;</li> <li>– функциональные методы исследования дыхательной системы;</li> <li>– навыками обследования пищеварительной системы;</li> <li>– лабораторными данными.</li> </ul>
--	--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций: ПК-2,3,5,6; УК-9; ОПК-5,10.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1.	ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать	навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирование предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
----	------	--	--	--	--	--

			здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ	ь данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
--	--	--	--	---	---	--

				с учетом стандартов медицинской помощи.	и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	
2.	ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты,	навыком: разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов,	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p>	<p>медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	<p>медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий,</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения.	
3.	ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	организацией и проведением медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; организацией и контролем проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в</p>	<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; осуществление диспансеризации и взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными актами и иными документами; проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями; назначением профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	
--	--	--	---	---	--	--

				<p>случае возникновения очага инфекции; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>контролем соблюдения профилактических мероприятий; определением медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; оформлением и направлением в территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания; проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; формированием программ здорового образа жизни, включая</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; оценкой эффективности профилактической работы с пациентами.	
4.	ПК-6	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в	составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка; анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение	составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка; проведением анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения; ведением медицинской документации, в том числе в электронном виде; контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			распоряжении медицинскими работниками; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторное, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".	пределах должностных обязанностей.	
5.	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами	
6.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); основные синдромы в клинике внутренних болезней; лабораторные и инструментальные методы исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов	использовать все методы непосредственного исследования больных (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при обследовании пациентов; грамотно излагать результаты непосредственного исследования больного в истории болезни	правильной оценкой данных лабораторных методов исследования	
7.	ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для	основные понятия информатики, современные средства вычислительной техники, получения,	работать на персональном компьютере и пользоваться основными офисными	методами практического использования современных компьютеров для обработки	

	решения задач профессиональ-ной деятельности	хранения, переработки информации	приложениями, сетью Интернет для профессиональ-ной деятельности, проводить расчеты по результатам исследований и статистическую обработку элементарных данных	информации, навыками преобразования информации: текстовые редакторы, табличные процессоры, системы управления базами данных	
--	--	----------------------------------	---	---	--

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	семестр
		10 часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		
Лекции (Л)		
Практические занятия (ПЗ)	144	144
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72	72
<i>История болезни (ИБ)</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>		
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	зачет с оценкой	зачет с оценкой
Вид промежуточной аттестации	час.	216
	ЗЕТ	6

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
-------	-------------	-------------------	--------------------

1.	ПК-2,3,5,6 УК-9 ОПК-5,10	Знакомство со структурой и организацией лечебно-профилактической базы, ее отделений и кабинетов.	
2.	ПК-2,3,5,6 УК-9 ОПК-5,10	Практические занятия в отделениях поликлиники терапевтического профиля или офисе семейного врача под контролем главного врача или заместителей главного врача, ассистента-руководителя университета, под непосредственным руководством заведующего отделением.	
3.	ПК-2,3,5,6 УК-9 ОПК-5,10	Работа на отделении в качестве помощника врача.	
4.	ПК-2,3,5,6 УК-9 ОПК-5,10	Заполнение сводного отчета о приобретенных практических навыках.	

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1.	Знакомство со структурой и организацией лечебно-профилактической базы, ее отделений и кабинетов.		18	18	18	54
2.	Практические занятия в отделениях поликлиники терапевтического профиля или офисе семейного врача под контролем главного врача или заместителей главного врача, ассистента-руководителя университета, под непосредственным руководством заведующего отделением.		18	18	18	54
3.	Работа на отделении в качестве помощника врача.		18	18	18	54
4.	Заполнение сводного отчета о приобретенных практических навыках.		18	18	18	54
ВСЕГО:			72	72	72	216

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
-------	--------------	-------------	---

1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины – нет

5.4. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля): нет

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:  
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№ п/п	Наименование вида СРО	семестр
		10
1.	Написание курсовой работы	
2.	Подготовка мультимедийных презентаций	
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>	72
ИТОГО в часах:		72

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет с оценкой.

## 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Практика терапевтического профиля	+	+	+	+				
2.	Практика акушерского профиля	+	+	+	+				
3.	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (помощник палатной медицинской сестры)	+	+	+	+				

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за 2022/2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

«Практика общеврачебного профиля»  
(наименование дисциплины)

для специальности

Лечебное дело, 31.05.01  
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_

Зав. кафедрой

профессор, д.м.н.

В.С.Василенко

## Раздел 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

### КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Практика общеврачебного профиля»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Лечебное дело, 31.05.01  
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося		
31.05.01	5	10	107	<p><b>Основная литература:</b>                      Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.: ил.                      Пропедевтика детских болезней: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с.: ил.                      Поликлиническая терапия: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.                      Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с.                      Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с.</p>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>			
				<p>Всего студентов</p>	107	Всего экземпляров		
						<p><b>Дополнительная литература:</b>                      Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.                      Лечебные схемы. 230 болезней: пособие для врачей / И. А. Шамов. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014.                      Медицинская документация: учетные и отчетные формы / Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с.</p>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

### ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

#### Примеры тестовых заданий:

- Болезни органов дыхания  
При эмфиземе легких дыхание:
  - везикулярное
  - везикулярное ослабленное
  - везикулярное усиленное
  - бронхиальное
- Пульс *tardus, parvus* характерен:
  - для недостаточности трехстворчатого клапана
  - для недостаточности митрального клапана
  - для недостаточности аортального клапана
  - для стеноза устья аорты
- Альбуминурия и гипопропротеинемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны:
  - для острого гломерулонефрита
  - для пиелонефрита
  - для мочекаменной болезни
  - для цистита
- Высока относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна:
  - для хронического нефрита
  - для пиелонефрита
  - для сахарного диабета
  - для несахарного диабета
- Наиболее информативным методом выявления объемных процессов в поджелудочной железе является:
  - рентгенологическое исследование желудка и кишечника с бариевой взвесью
  - внутривенная холеграфия
  - ретроградная панкреатохолангиография
  - компьютерная томография
- Наиболее рациональным методом выявления камней мочевых путей является:
  - экскреторная урография
  - обзорная рентгенография
  - томография
  - ретроградная пиелоуретерография
- Для лечения нарушений ритма при заболеваниях щитовидной железы нежелательно назначение:
  - эгилока
  - изоптина

- В) кордарона
  - Г) лидокаина
8. При лечении сердечной недостаточности у больных с циррозом печени предпочтение отдается:
- А) дигоксину
  - Б) дигитоксину
  - В) коргликону
  - Г) строфантину
9. Выберите препарат для купирования пароксизма мерцательной аритмии у больного, постоянно принимающего кордарон:
- А) обзидан
  - Б) феноптин
  - В) дифенин
  - Г) новокаинамид
10. При стенокардии Принцметала предпочтение следует отдать:
- А) кордарону
  - Б) обзидану
  - В) коринфару
  - Г) курантилу

2. Болезни органов кровообращения

Задача: У больной, 30 лет, при профилактическом осмотре случайно обнаружили незначительное увеличение щитовидной железы. Ультразвуковое исследование органа выявило наличие множества разнокалиберных узлов на фоне неоднородного строения. Из анамнеза известно, что до 25 лет постоянно проживала в Брянской области, в том числе в период аварии на Чернобыльской АЭС. В последнее время стала замечать, что не может носить одежду с тугими воротниками. Месячные стали нерегулярными. Наблюдается у маммолога по поводу фиброаденоматоза молочных желез. Замужем. Имеет 10-летнюю дочь, которая плохо учится, малорослая.

Какой наиболее вероятный диагноз у данной больной? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больной? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больной (для выздоровления, для жизни, трудовой)?

1. Достоверная верификация диагноза реноваскулярной гипертонии возможна по результатам:
  - А) УЗИ почек
  - Б) селективной аортографии
  - В) ЭХО-КГ
  - Г) радиоизотопной ангиографии
2. При какой из перечисленных нозологических форм характерно сочетание артериальной гипертонии и анемии:
  - А) гипертонической болезни
  - Б) синдроме Иценко-Кушинга
  - В) синдроме Конна
  - Г) ХПН
3. От чего зависит продолжительность временной нетрудоспособности больного гипертонической болезнью при неосложненном гипертоническом кризе:
  - А) от стадии гипертонической болезни
  - Б) от гемодинамического варианта гипертонического криза
  - В) от клинического варианта криза
  - Г) от всех перечисленных факторов
4. Для спонтанной стенокардии наиболее характерны:

- А) боли на высоте физической нагрузки
  - Б) эффект бета-блокаторов
  - В) боли интенсивные, не связанные с физической нагрузкой
  - Г) косонисходящая депрессия ST на 2 мм и более во время приступа
5. В какой из перечисленных ситуаций не показана плановая терапия бета-блокаторами:
- А) стенокардия напряжения II ФК
  - Б) стенокардия напряжения II ФК на фоне тахикардии
  - В) стабильная стенокардия напряжения + АГ
  - Г) стабильная стенокардия напряжения + экстрасистолия
3. Болезни органов пищеварения
- Задача: У 27-летнего больного — довольно сильная давящая боль в эпигастрии, правее срединной линии, регулярно возникающая между 12 и 3 часами ночи, уменьшающаяся после приема соды. Небольшую боль там же замечает через 1,5—2 часа после еды. Боль сочетается с изжогой. Эти жалобы в течение примерно 15 дней. Объективно: значительная болезненность в эпигастрии.
- Какое суждение (какие суждения) относительно этого больного верно (верны)?
- А) Исследование желудочного сока скорее всего выявит повышенную кислотность.
  - Б) Рентгеноскопия скорее всего выявит язву на малой кривизне желудка.
  - В) Ночная боль скорее всего уменьшится или исчезнет после приема пищи.
  - Г) Гастроскопия этому больному противопоказана
4. Болезни печени и желчных путей, поджелудочной железы
- Задача: Больная, 30 лет, предъявляет жалобы на тянущие боли в правом подреберье, чувство «распирания» в правом подреберье, возникающее сразу после еды и усиливающееся при обильном приеме пищи. Отмечает склонность к запорам. При ультразвуковом исследовании: печень без особенностей, желчный пузырь увеличен в размерах, с выраженным гиперэхогенным осадком, без конкрементов. При фиброгастроскопии: в желудке незначительное количество желчи.
- Какой наиболее вероятный диагноз у данной больной? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больной? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больной (для выздоровления, для жизни, трудовой)?
1. Какие изменения кожи характерны для болезни и синдрома Иценко- Кушинга:
- А) плотная, утолщенная, с глубокими складками
  - Б) с участками депигментации
  - В) с атрофичными, длинными фиолетового цвета полосами растяжения (стрии)
  - Г) с гиперпигментацией в области складок и местах повышенного трения
2. Для подтверждения диагноза Иценко- Кушинга проводятся следующие лабораторные исследования:
- А) определяется уровень адреналина и норадреналина в крови
  - Б) определяется плотность мочи
  - В) определяются липиды крови
  - Г) определяется содержание кортизола в сыворотке крови
3. Дексаметазоновая проба проводится для диагностики:
- А) акромегалии
  - Б) несахарного диабета
  - В) синдрома, болезни Иценко- Кушинга
  - Г) гипопитуитаризма
4. Местом образования вазопрессина является:
- А) задняя доля гипофиза
  - Б) передняя доля гипофиза
  - В) клубочковый слой коры надпочечников

Г) гипоталамус

5. Какие из ниже перечисленных факторов стимулируют выработку вазопрессина:

- А) повышение осмолярности плазмы крови
- Б) снижение количества калия и кальция в крови
- В) снижение температуры тела
- Г) алкоголь

5. Болезни почек и мочевых путей

Необходимо выбрать из них один или несколько правильных.

1. Поражение почек при подагре наиболее часто выражается:

- А) Почечной коликой
- Б) Нефротическим синдромом
- В) Хронической почечной недостаточностью
- Г) Артериальной гипертензией

Задача: Самочувствие 17-летней девушки ухудшилось через три недели после перенесенной ангины. Жалобы на головную боль, красноватый цвет мочи. В прошлом была здорова. Анализ мочи, сделанный 3 месяца назад, нормальный. Лицо не отечно. Диурез около литра. Сердце нормальных размеров. Пульс 80 уд. в мин, АД 160/100 мм рт. ст. Кровь: гемоглобин 125 г/л, СОЭ 18 мм/ч, креатинин 0,12 ммоль/л. Утренняя моча: относительная плотность 1,015, белка 2 г/л, эритроцитов до 30 в поле зрения, лейкоцитов 10—12. Предполагается острый постстрептококковый гломерулонефрит.

Какая из рекомендаций относительно начального лечения неверна?

- а) гипотензивная терапия.
- б) постельный режим.
- в) ампициллин внутримышечно.
- г) ограничение поваренной соли.

6. Болезни системы крови

Задача: Больной, 65 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, ощущение «ватных» стоп, снижение аппетита, неприятные ощущения во рту (чувство жжения в области языка), одышку при физической нагрузке. Кожные покровы бледные, с легкой желтушностью. При осмотре полости рта — «лакированный язык». Отмечается умеренное увеличение печени и селезенки. При фиброгастроскопии выявляются признаки атрофического гастрита. В клиническом анализе крови: Нб — 58 г/л, Э —  $1,3 \times 10^{12}$ /л, ЦП — 1,3; Л —  $2,8 \times 10^9$ /л, П — 8 %, С — 48 %, Лф — 40 %, М — 5 %, Эз — 1 %; тромбоциты —  $1,1 \times 10^9$ /л, ретикулоциты — 2 %, СОЭ — 35 мм/час. Кривая Прайс-Джонса сдвинута вправо, определяются полисегментированные нейтрофилы, мегалобласты, а также тельца Жолли и кольца Кебота.

Какой наиболее вероятный диагноз у данного больного? С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз? Какие исследования необходимо выполнить? Какова дальнейшая тактика и лечение больного? Какие осложнения можно ожидать в этом случае? Какой прогноз у больного (для выздоровления, для жизни, трудовой)?

7. Болезни обмена веществ и эндокринной системы

1. Какой уровень ТТГ является характерным для больных с первичным гипотирозом:

- А) 0,01- 0,5 mIU/L
- Б) 0,05- 1,5 mIU/L
- В) 1,5- 3,0 mIU/L
- Г) более 3,5 mIU/L

2. По данным ультразвукового исследования увеличение объема щитовидной железы у женщин составляет:

- А) более 10 мл
- Б) более 12 мл
- В) более 14 мл

- Г) более 18 мл
3. По данным ультразвукового исследования увеличение объема щитовидной железы у мужчин составляет:
- А) более 10 мл
  - Б) более 15 мл
  - В) более 20 мл
  - Г) более 25 мл.
4. Какое поглощение радиоактивного йода характерно для больных с гипотирозом через 2 часа после введения радиоизотопа:
- А) до 10%
  - Б) 10-20%
  - В) 20-30%
  - Г) более 30% .
5. Главным диагностическим критерием АИТ является:
- А) увеличение объема щитовидной железы
  - Б) наличие субклинического гипотироза
  - В) диагностически значимое повышение титра антител к тиреоидной пероксидазе и
  - Г) наличие тиротоксикоза
6. Суточная потребность в йоде составляет:
- А) 50-150 мкг
  - Б) 150-250 мкг
  - В) 250-500 мкг
  - Г) более 500 мкг
7. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы используется для диагностики:
- А) аутоиммунного тиреоидита
  - Б) злокачественных новообразований щитовидной железы
  - В) тиреоидита де Кервена
  - Г) всего перечисленного
8. При первичном гипотирозе:
- А) снижается уровень ТТГ, Т3, Т4
  - Б) повышается уровень ТТГ, снижается уровень Т3,Т4
  - В) снижается уровень ТТГ, повышается уровень Т3, Т4
  - Г) уровень гормонов не меняется
9. Какое лечение должно быть назначено при тиреоидите де Кервена:
- А) антибиотики
  - Б) нестероидные противовоспалительные препараты
  - В) гормоны
  - Г) цитостатики
10. Для лечения гипотироза не используется:
- А) L- тироксин
  - Б) эутирокс
  - В) мерказолил
  - Г) тиреотом
- ОТВЕТЫ: 1-Г, 2-Г, 3-Г, 4-А, 5-В, 6-Б, 7-Г, 8-Б, 9-В, 10-В.
8. Заболевания суставов, системные заболевания соединительной ткани, аллергозы
1. Основными клиническими проявлениями несахарного диабета являются:
- А) кризовое повышение артериального давления
  - Б) головные боли, тошнота, рвота
  - В) жажда, полидипсия, полиурия
  - Г) «центрипетальное» ожирение
2. Какие из перечисленных тестов проводятся для подтверждения несахарного диабета:

- А) тест с сухоедением
  - Б) клонидиновый тест
  - В) дексаметазоновый тест
  - Г) глюкозо- толерантный тест
3. Синдром Кона – заболевание, обусловленное:
- А) дефицитом антидиуретического гормона
  - Б) увеличением секреции альдостерона аденомой надпочечника
  - В) избыточной продукцией СТГ
  - Г) избыточной продукцией катехоламинов
4. Повышенная секреция альдостерона приводит к развитию:
- А) гипохлоремии
  - Б) гипонатремии
  - В) гипокалиемии
  - Г) гиперкальциемии
5. Какие из ниже перечисленных систем регулируют уровень альдостерона в норме:
- А) РААС
  - Б) концентрация ионов калия и натрия
  - В) симпатoadреналовая система
  - Г) гипоталамо- гипофизарная система

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ.

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

**КАРДИОЛОГИЯ**

- Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.
- Метаболический синдром. Составляющие смертельного квартета. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
- Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Понятие о факторах риска. Патогенез. Классификация. Пути профилактики.
- Ишемическая болезнь сердца: стенокардия. Определение, факторы риска, клинические формы, критерии диагностики, лечение. Показания к хирургическому лечению и его виды.
- Современные неинвазивные методы инструментальной диагностики ИБС. Суточное мониторирование ЭКГ. Нагрузочные пробы, показания, противопоказания.
- Острый коронарный синдром. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
- Острый инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клиника. Формы. Лабораторная диагностика.
- Коронарные средства, классификация, принципы назначения, возможные осложнения.
- Осложнения раннего периода острого инфаркта миокарда. Неотложная помощь. Ранняя постинфарктная стенокардия, лечение.
- Осложнение позднего периода острого инфаркта миокарда. Синдром Дресслера, диагностика, лечение, прогноз.
- Аневризма левого желудочка, факторы, способствующие ее возникновению, диагностика, осложнения, лечение.
- Аневризма аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Расслаивающая аневризма аорты. Диагностика. Лечение.
- Гипертоническая болезнь. Классификация. Клиника. Диагностика. Основные принципы терапии.
- Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
- Лечение артериальной гипертензии. Гипотензивные препараты, особенности медикаментозной терапии.
- Некоронарогенные заболевания миокарда (кардиомиопатии). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Лечение.
- Первичные кардиомиопатии. Понятие. Классификация. Этиологические факторы. Прогноз.
- Дилатационная кардиомиопатия. Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз с ишемической болезнью сердца. Лечение.
- Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Прогноз. Лечение.

- Токсическая кардиомиопатия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Метаболическая кардиомиопатия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Блокады сердца. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Показания к установке кардиостимулятора.
- Постоянная форма фибрилляции предсердий. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. ЭКГ-признаки. Лечение. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
- Синдром слабости синусового узла. Причины возникновения. Клинические проявления. Диагностика лечение.
- Миокардиты неревматической этиологии. Классификация. Клиника. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Эндокардиты. Классификация. Первичный и возвратный эндокардит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
- Перикардиты. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Констриктивный перикардит. Лечение.
- Экссудативный перикардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Инструментальная диагностика. Осложнение. Прогноз. Лечение.
- Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
- Лечение хронической сердечной недостаточности сердечными гликозидами. Диагностика передозировки сердечных гликозидов, неотложная помощь.
- Нарушение атрио-вентрикулярной проводимости. Причины, степени, клинические проявления, ЭКГ-диагностика, показания к электрокардиостимуляции.
- Синдром преждевременного возбуждения желудочков (синдром WPW). Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
- Экстрасистолия. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Прогностическое значение желудочковой экстрасистолии. Лечение.

## ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

- Тромбоэмболия легочной артерии. Предрасполагающие факторы и клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- Плевропневмония (крупозная пневмония). Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Лечение.
- Бронхопневмония (очаговая пневмония). Этиология. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
- Вирусные пневмонии. Этиология. Клинико-анатомические особенности. Прогноз. Профилактика. Лечение.
- Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
- Эмфизема легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
- Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Роль профессиональных факторов. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
- Легочное сердце. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

## ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

- Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Ранняя диагностика. Дифференциальная диагностика СД 1 типа и СД 2 типа.
- Поражения центральной, периферической и вегетативной нервной системы у больных сахарным диабетом. Этиология. Классификация. Методы диагностики и лечения.

- Диабетические макро- и микроангиопатии. Понятие. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Диабетическая нефропатия. Синдром Киммельстиля-Вильсона. Патогенез. Клиника. Прогноз. Лечение.
- Поражение сердца при сахарном диабете. Патогенез. Формы. Клиника. Профилактика. Лечение.
- Показания к назначению инсулинотерапии. Осложнения инсулинотерапии.
- Показания и противопоказания к назначению таблетированных сахароснижающих препаратов.
- Гиперинсулинизм. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
- Заболевания щитовидной железы. Классификация. Основные методы диагностики.
- Диффузный токсический зоб. Этиология. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
- Тиреотоксическая миокардиодистрофия. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Осложнения.
- Гипопаратиреоз. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
- Аутоиммунный тиреоидит. Этиология. Патогенез. Клиника. Прогноз. Осложнения. Лечение.
- Подострый тиреоидит де Кервена. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Гипотироз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
- Гипопитуитаризм. (Синдром пустого турецкого седла). Аденома гипофиза.
- Акромегалия и гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
- Несахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
- Заболевания надпочечников. Классификация. Методы диагностики.
- Хроническая недостаточность коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Осложнения. Лечение.
- Первичный альдостеронизм (синдром Кона). Причины возникновения. Клиническая картина. Диагностика. Оценка ренин-ангиотензин-альдостероновой системы. Лечение.
- Синдром Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Феохромоцитома. Этиология. Клиника. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Ожирение. Этиология. Классификация. Клиника. Синдром Пиквика. Профилактика. Осложнения. Лечение.

## НЕФРОЛОГИЯ

- Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
- Хронический гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Профилактика. Лечение.
- Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
- Мочекаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Почечная колика. Лечение. Профилактика.
- Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Диагностика. Прогноз. Лечение.

## НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ

- Неотложная помощь при пароксизме тахисистолической формы фибрилляции предсердий.

Показания к ЭИТ.

- Кардиогенный шок: определение и причины. Классификация. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
- Острая сердечная недостаточность (отек легких). Причины развития. Клиническая картина. Неотложная помощь.
- Гипертонический криз. Клинические варианты. Неотложная помощь.
- Неотложная терапия приступа бронхиальной астмы.
- Легочное кровотечение. Этиология. Клиника. Неотложная помощь.
- Печеночная кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
- Гипогликемическая кома. Этиология. Клиника. Диагностика. Прогноз. Неотложная помощь.
- Осложнения при лечении антибиотиками. Клинические проявления. Профилактика. Неотложная помощь при пенициллиновом анафилактическом шоке.
- Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь.
- Комы при сахарном диабете (гипогликемическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактатацидотическая), дифференциальная диагностика, неотложная терапия.
- Гиперосмолярная кома. Причины развития. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
- Лактатацидотическая кома. Причины развития. Патогенез. Клиника. Прогноз. Лечение.
- Диабетический кетоацидоз. Этиология. Патогенез. Принципы терапии. Прогноз.
- Тиреотоксический криз. Неотложная помощь.

## ГЕМАТОЛОГИЯ

- Острый миелоидный лейкоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
- Хронический лимфолейкоз. Этиология. Клиника. Лабораторная диагностика. Осложнения. Прогноз. Лечение.
- Хронический миелолейкоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Прогноз. Лечение.
- Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях
- Железодефицитная анемия. Клиника. Диагностика. Профилактика. Лечение.
- В-12-дефицитная анемия (болезнь Аддисона-Бирмера). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Прогноз. Профилактика. Лечение.
- Гемолитическая анемия. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Миеломная болезнь (болезнь Рустицкого-Калера). Этиология. Клиника. Лабораторная характеристика. Диагностика. Прогноз. Осложнения. Лечение.
- Лимфогранулематоз. Этиология. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Прогноз. Осложнения. Лечение.

## ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

- Хронический гепатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Жировая дистрофия печени. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
- Циррозы печени. Этиология. Классификация. Клиника. Прогноз. Осложнения. Лечение.
- Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Лечение.
- Диета и лечебные минеральные воды при патологии печени и желчевыводящих путей.
- Гастриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Осложнения. Профилактика. Лечение диетическое и медикаментозное.
- Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению.

- Лечение язвенной болезни. Диетотерапия. Лечение минеральными водами.
- Хронические энтериты. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- Заболевания толстой кишки: неспецифический язвенный колит, рак толстой кишки, болезнь Крона. Критерии диагностики, лечение.
- Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Прогноз. Лечение.

#### РЕВМАТОЛОГИЯ

- Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Течение. Прогноз. Лечение.
- Ревматоидный артрит. Этиология. Патогенез. Клинические варианты течения. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Дерматомиозит. Классификация. Периоды и формы течения болезни. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Узелковый периартериит. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Прогноз. Лечение.
- Подагра. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Остеопороз. Этиология. Патогенез. Методы диагностики. Клиника. Профилактика. Лечение.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

#### Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

#### Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

#### Текущий контроль.

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

#### Промежуточная аттестация.

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Практика общеврачебного профиля» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

#### Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Практика общеврачебного профиля».

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины.

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Практика общеврачебного профиля», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

### 6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

### 6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Практика общеврачебного профиля» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«Практика общеврачебного профиля»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>Лечебное дело, 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

Образовательный процесс по производственной практике «Практика общеврачебного профиля» не нуждается в специализированном лабораторном оборудовании. Процесс обучения проводится непосредственно в амбулаторно-поликлинических организациях, относящихся, как правило, к клиническим базам Университета. Обучение проходит под непосредственным руководством участковых терапевтов и заведующих отделениями. Методическое руководство практикой осуществляет кафедра госпитальной терапии с курсом ВПТ и профессиональных болезней.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

### ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 <small>(наименование и код специальности)</small>

Университет интегрирует передовые научные исследования и образовательные программы, решает кадровые и исследовательские задачи в рамках единого образовательного пространства. Использование новых технологий в учебном процессе позволяет осуществить взаимосвязь систем учебного, методического и информационного обеспечения, повысить качество образования, оптимизировать управление, планирование и мониторинг образования.

Портфолио.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ  
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Практика общеврачебного профиля»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Лечебное дело, 31.05.01  
(наименование и код специальности)

№ п/п	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф орган. исполнительной власти	Примечание
1.	Клинические задачи для подготовки к государственной аттестации студентов-выпускников лечебного факультета (часть I). 44 с.	Под редакцией проф. Л.И. Левиной, проф. А.Ф. Романчишена, проф. А.Т. Журкина, проф. М.Э. Лозовской, проф. С.Н. Гайдукова.	2010	СПб.: Издание ГПМА		
2.	Клинические задачи для подготовки к государственной аттестации студентов-выпускников лечебного факультета (часть II). 48 с.	Под редакцией проф. Л.И. Левиной, проф. А.Ф. Романчишена, проф. А.Т. Журкина, проф. М.Э. Лозовской, проф. С.Н. Гайдукова.	2010	СПб.: Издание ГПМА		
3.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников. Учебно-методическое пособие для студентов. 52 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной.	2011	СПб.: Издание ГПМА		
4.	Метаболический синдром. Учебно-методическое пособие для студентов и клинических ординаторов. 40 с.	Под редакцией профессора Л.И. Левиной, доцента А.Б. Шаповаловой	2011	СПб.: Издание ГПМА		
5.	Анемии. Учебно-	Под редакцией	2015	СПб.:		

	методическое пособие. 40 с.	профессора Л.И. Левиной, доцента Ю.Б. Семеновой		Изда- ние ГПМА		
6.	Анемии в общей врачебной практике. Учебно- методическое пособие. 36 с.	Под редакцией профессора В.С. Василенко, доцента Ю.Б. Семеновой	2015	СПб.: Изда- ние ГПМУ		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Госпитальной терапии с курсом эндокринологии

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Практика общеврачебного профиля»</u> <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	<u>Лечебное дело, 31.05.01</u> <small>(наименование и код специальности)</small>

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Практика общеврачебного профиля» (наименование дисциплины)
Для специальности	Лечебное дело, 31.05.01 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие

варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.