

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова



«27» мая 2020 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

Вариативная часть

Специальность: 31.08.45 – «Пульмонология»

Уровень образования: ординатура

Квалификация выпускника: врач-пульмонолог

Форма обучения: очная

Астрахань, 2020

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности 31.08.45 – «Пульмонология», приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», Приказом Минобрнауки РФ 15 декабря 2017 г. № 1225 «О внесении изменений в положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383», учебным планом по специальности 31.08.45 Пульмонология, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «27» ____ мая ____ 2020 г., Протокол №9

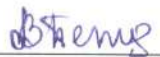
Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней педиатрического факультета от « 06 » 03 2020 г. Протокол № 140

Заведующая кафедрой
д.м.н., профессор

_____/ подпись  / Полунина О.С.

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры

_____/ подпись  / Петреченкова В.Г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
2. Объем и структура практики.....	4
3. Место практики в структуре ОПОП.....	4
4. Перечень планируемых результатов при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
5. Содержание практики.....	8
6. Формы отчетности по практике.....	10
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.....	11
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики.....	13
9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	15

1. Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель: закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.45 Пульмонология, формирование профессиональных компетенций врача пульмонолога за счет расширения практических умений и навыков в области фтизиатрии. Это будет способствовать более эффективному решению профессиональных задач в области пульмонологии.

Задачи вариативной части практики:

- формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность: - правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного туберкулезом;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания, в том числе у лиц молодого возраста, пожилых и у женщин; - провести дифференциальную диагностику туберкулеза со сходными по клинической картине заболеваниями органов дыхания;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгенографии, ЭКГ, электроэнцефалограммы, ЭХО-графии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике патологического процесса и определении его активности; - обосновать окончательный диагноз туберкулеза;
- обосновать показания к назначению больному туберкулезом комплекса противотуберкулезных препаратов; - оформить медицинскую документацию, утвержденную Минздравом России; - реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях; - определять показания для госпитализации и организовывать ее;
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевода на другую работу; - проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (вариативная часть): 9 з.е., общая 75 з.е.

Продолжительность практики: 324 академических часа

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная, выездная

Форма проведения: дискретно

Место проведения практики: _ ГБУЗ АО «Александровская Мариинская областная клиническая больница»_ (Договор безвозмездного пользования №2 от 20.09.2010г.).

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, **вариативная** реализуется в вариативной части Блока 2 ПВ «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология», очной формы обучения.

4. Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной

программы

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код компетенции	Содержание компетенции
1	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
3	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
6	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи.
7	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

8	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
9	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

* Практика проводится в следующих формах:

а) непрерывно - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

б) дискретно: по видам практик - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;

по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

Возможно сочетание дискретного проведения практик по их видам и по периодам их проведения.

Результаты обучения

Таблица 2. Результаты обучения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов	Знать: - общие вопросы организации пульмонологической помощи в стране. Работу амбулаторно-поликлинических учреждений и стационаров, организацию работы скорой пульмонологической помощи; - основы диспансерного наблюдения при различных заболеваниях органов дыхания; - формы и методы санитарно-просветительной работы.
		Уметь: осуществлять мероприятия первичной и вторичной профилактики болезней дыхательной системы.

	среды его обитания.	Владеть: методами первичной и вторичной профилактики. реабилитации больных.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Знать: - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов учреждений здравоохранения, врачебно-трудовую экспертизу при заболеваниях органов дыхания; - основы диспансерного наблюдения при различных заболеваниях органов дыхания; - формы и методы санитарно-просветительной работы.
		Уметь: осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию здоровых и больных хроническими заболеваниями дыхательной системы.
		Владеть: методами первичной и вторичной профилактики, реабилитации больных.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Знать: - особо опасные инфекции, способы их распространения, клинические проявления; - клинические проявления радиационного поражения организма; - возможные повреждения организма в условиях чрезвычайных ситуаций; - клинические проявления обморожения, ожогов, гипоксии, травм, утопления.
		Уметь: - оказывать первую помощь при радиационном поражении, особо опасных инфекциях, обморожениях, ожогах, травмах, продолжительной гипоксии, утоплении.
		Владеть: - навыками организации противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций; - навыками организации защиты населения в условиях стихийных бедствий и чрезвычайных ситуаций.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических мето-	Знать: - физические и лабораторные параметры,

	дик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	характеризующие состояние здоровья взрослого населения и подростков; - методики сбора информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп (опросники, антропометрические исследования; - методы статистической обработки данных.
		Уметь: - провести опрос населения с использованием опросников; - осуществить антропометрию; - обработать полученные результаты при помощи программ медицинской статистики.
		Владеть: - способностью анализировать и систематизировать полученную информацию о показателях здоровья населения.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать: -причины и патогенетические механизмы развития острых и хронических болезней органов дыхания, сущность функциональных и морфологических процессов, их клинические проявления у пациентов разных возрастных групп; - основы иммунологии, аллергологии и клинической генетики применительно к болезням системы дыхания.
		Уметь: провести всестороннее клиническое обследование больного, верифицировать диагноз.
		Владеть: методами диагностики органов дыхания.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи.	Знать: принципы ведения пациентом в общей врачебной практике (семейной медицине).
		Уметь: составлять план ведения пациента
		Владеть: навыками ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при	Знать: принципы оказания неотложной помощи и реанимационного пособия.

	чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Уметь: оказывать неотложную медицинскую помощь и реанимационное пособие
		Владеть: навыками оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знать: - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - природные лечебные факторы, воздействующие на организм в условиях санаторно-курортного лечения; - показания и противопоказания к медикаментозной и немедикаментозной терапии на санаторно-курортном этапе реабилитации.
		Уметь: - назначать лечение пациентам в условиях санаторно-курортной реабилитации
		Владеть: - способностью оценивать эффективность санаторно-курортного этапа реабилитации
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Знать: -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала; - роль позитивного медицинского поведения в сохранении и повышении уровня здоровья населения.
		Уметь: проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов(их родственников, законных представителей) и медицинского персонала.
		Владеть: навыками проведения санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала.

5.1. Ориентировочный тематический план практических занятий

Таблица 3. Содержание практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность	Формируемые компетенции	Форма контроля
Второй год обучения – 9 ЗЕТ					
1.	Курация терапевтических больных (диагностическая, лечебная, профилактическая, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая деятельность). Клинический разбор больных Обход заведующего кафедрой Выполнение манипуляций, предусмотренных программой	Кабинет врача-терапевта поликлиники, терапевтическое отделение	5 зачетных единиц; 180 часов	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	Текущий контроль Промежуточная аттестация
2.	Курация пульмонологических больных с кардиологической патологией (диагностическая, лечебная, профилактическая, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая деятельность). Клинический разбор больных Обход заведующего кафедрой Выполнение манипуляций, предусмотренных программой	Кабинет врача-кардиолога поликлиники, гастроэнтерологическое отделение	4 зачетных единиц; 144 часа	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	

5.2. Перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики

Врач-специалист пульмонолог должен владеть следующими практическими навыками:

- осмотра больного;
- пальпации;
- перкуссии;
- аускультации;
- проведения спирометрии и оценки полученных результатов;
- проведения измерений пикфлоуметрии;
- проведения пульсоксиметрии;
- проведения проб с физической нагрузкой (6-ти минутная шаговая пробв, велоэргометрия и т.д.);
- работы со шкалой Борга, опросником Малера и др. при оценке наличия и степени тяжести одышки;
- работы со шкалой ВАШ, опросниками и др. оценки выраженности и степени тяжести кашля;
- проведения небулайзерной терапии при бронхиальной астме и ХОБЛ;
- проведения ингаляционной терапии с помощью различных аэрозольгенераторов при бронхиальной астме и ХОБЛ;
- оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, острая крапивница, ангиоотек и др.);
- правильной оценки результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии);
- проведения позиционного дренажа бронхов;
- катетеризации бронхов через рот и нос с введением лекарственных средств в бронхи;
- введения лекарственных средств в бронхи гортанным шприцом;
- бронхоскопии;
- сбора мокроты для бактериологического и цитологического исследования;
- взятия мазков со слизистой оболочки глотки и носа для вирусологического исследования;
- работы с кислородными приборами;
- проведения малопроточной кислородной терапии;
- проведения вспомогательной и искусственной вентиляции легких;
- работы с электроотсосом;
- венепункции;
- определения группы крови и переливание крови;
- регистрации и интерпретации ЭКГ;
- использования операционных систем и приложений при работе с компьютером.

Обучающиеся в период прохождения практики соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

6. Формы отчетности по практике

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

Типовые индивидуальные задания для ординаторов в период прохождения вариативной части практики:

1. Опрос и физикальное обследование больного с терапевтической, кардиологической патологией
2. Составление плана обследования пациентов.
3. Интерпретация результатов клинических анализов крови, мочи, мокроты кала, асцитической жидкости, морфологических методов исследования.
4. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования (ЭКГ, ультразвукового, эндоскопических, рентгенологических, компьютерной и магнитно-резонансной томографии).
5. Участие в постановке диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
6. Оформление медицинской документации.
7. Назначение медикаментозной терапии, определение показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры.

4.1. Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

4.2. Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

4.3. Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится по тестовым задачам фонда оценочных средств.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

обучающихся по практике (полностью фонд оценочных средств представлен к приложению к практике)

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации по вариативной части практики

Далее приводятся примеры задач, тестов или контрольных вопросов для проведения промежуточной аттестации.

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

Примеры:

1. Для субэндокардиальной ишемии миокарда характерны:
+А. депрессия сегмента ST
Б. подъем сегмента ST
В. как депрессия, так и подъем сегмента ST
Г. наличие зубца QS
Д. нет правильного ответа
2. Возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда:
+А. связано с повреждением 40% и более массы миокарда
Б. не зависит от массы поврежденного миокарда
В. связано с повреждением 20% массы миокарда
Г. зависит от локализации инфаркта миокарда
Д. только при передне-перегородочной локализации
3. Профилактика венозных тромбозмболических осложнений у хирургических больных:
А. Профилактика может быть начата за некоторое время до операции или вскоре после нее
Б. Чем меньше время между началом действия антикоагулянта и окончанием операции, тем больше эффективность профилактики и риск кровотечений
В. Начинать использовать НМГ или НФГ после операции можно не ранее, чем будет обеспечен стабильный гемостаз
Г. Механическую профилактику следует начать до операции, продолжать во время и после нее вплоть до восстановления двигательной активности
+Д. Все ответы правильны
4. Женщина 43 лет обратилась с жалобами на запоры (практически не бывает самостоятельного стула), зябкость конечностей, утомляемость; стали выпадать волосы. При осмотре: сухость кожи, слизистых оболочек, глухие тоны сердца, АД 110/70 мм рт. ст., живот мягкий, при пальпации определяется плотная, заполненная каловыми массами сигмовидная кишка. Выберите наиболее информативный диагностический тест для данной больной:
+А. определение гормонов щитовидной железы и ТТГ, антител к щитовидной железе
Б. фиброгастроскопия
В. УЗИ брюшной полости
Г. колоноскопия
Д. правильный ответ В

5. Жгучие боли в области мечевидного отростка с иррадиацией в область сердца, возникающие и усиливающиеся через полчаса после еды, наклоне туловища, не купируются полностью при приеме антацида, отмечаются также отрыжка воздухом, приступы удушья, кашель. При рентгенологическом исследовании с барием отмечается рефлюкс контрастной массы из желудка в пищевод. Все это позволяет заподозрить:

+А. грыжу пищеводного отверстия диафрагмы и рефлюкс-эзофагит

Б. рак пищевода

В. бронхиальную астму

Г. хронический гастрит

Д. правильный ответ Г

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «**отлично**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если ординатор:

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
3. имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики

1. Основная литература.

2. Ройтберг Г.Е. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учебное пособие / Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. - 3-е изд. - М.: «МЕДпресс – информ», 2013. - 895 с. - Библиогр.: с. 894-895. - 1450.00.

3. Диагностика болезней внутренних органов. Т.10: руководство / А.Н. Окорочков. - М: Медицинская литература, 2008. - 364, [1] с. - 250.00.

4. Арутюнов Григорий Павлович / Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов: [учебное пособие для интернов и ординаторов, получающих последипломное обра-

зование по спец. "Кардиология"] / Г.П. Арутюнов. - М.: "ГЭОТАР - Медиа", 2015. - 498 с. - 600.00.

5. Акчурин Р.С. / Кардиология: национальное руководство / Р.С. Акчурин [и др.]. - 2 - е изд., перераб и доп. - М. : "ГЭОТАР - Медиа", 2015. - 796 с. - Библиогр. в конце гл. - 1800.00.

6. Кардиология. Национальное руководство: / под ред. Е.В. Шляхто 2-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 800 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы:

1. Лазуткина Анна Юрьевна / Континуум ишемической болезни сердца монография / А.Ю. Лазуткина, В.В. Горбунов. - Хабаровск: Изд-во ДВГМУ, 2018. - 330 с.: таб. - Библиогр.: с. 295-329. - ISBN 978-5-85797-383-7.

2. Мочалова Н.Н. / Вопросы кардиологии : (пособие для врачей) / Мочалова Н. Н. [и др.]. - 2 - е изд., доп. и перераб. - Астрахань : АГМА, 2010. - 135 с. - Библиогр.: с. 132-134. - 194.00.

3. Моисеев Валентин Сергеевич / Кардиомиопатии и миокардиты: [руководство] / В. С. Моисеев, Г.К. Киякбаев. - М.: "ГЭОТАР - Медиа", 2013. - 350 с. - Библиогр. в конце гл. - 550.00.

4. Беленков Ю.Н. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю.Н. Беленков, С. К. Терновой. - М: "ГЭОТАР - Медиа", 2007. - 975с.

5. Ахенбах Ш. / Болезни сердца и сосудов Руководство Европейского общества кардиологов / Ш. Ахенбах [и др.]. - М.: "ГЭОТАР - Медиа", 2011. - 1437 с. - 2625.00.

6. Чичкова М.А., Алексеева Е.М., Зотикова О.С., Котельникова И.К Кардиомиопатия: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Издательство «Астраханская государственная медицинская академия». – Астрахань, 2012. – 96с.

7. Севостьянова И.В., Прокофьева Т.В., Полунина Е.А., Воронина Л.П., Маклакова Н.В. Симптоматические артериальные гипертензии (учебное пособие). Издательство «Астраханский государственный медицинский университет». – Астрахань, 2019. – 38 с.

8. Литовский И. А., Гордиенко В.В. Атеросклероз и гипертоническая болезнь : Вопросы патогенеза, диагностики и лечения. СПб. : СпецЛит, 2013. - 304 с.

7.3. Базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет-ресурсы, ссылки.

1. Чазов Е. И., Карпов Ю.А. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : руководство для практ. Врачей. – М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html>

2. Кэмм А. Дж. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов / под ред. А. Дж. Кэмм, Т. Ф. Люшера, П. В. Серриуса ; пер. с англ. Е. В. Шляхто.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1480 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418727.html>

3. Шляхто Е. В. Кардиология : нац. руководствоМ.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 800 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448106.html>

4. Дупляков Д. В. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике. М.: ГЭО-

- ТАР-Медиа, 2019. - 112 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448090.html>
5. Тюрин В. П. Инфекционные эндокардиты. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html>
6. URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.femb.ru/femb>
8. Электронная библиотека медицинского ВУЗА Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>
9. Медицинская литература <http://www.booksmed.com/>
10. Министерство здравоохранения Российской Федерации: <http://www.rosminzdrav.ru>
11. Астраханский государственный медицинский университет: <http://astgmu.ru>

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

- Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- Ситуационные задачи, результаты лабораторных анализов, рентгенограммы, ЭКГ в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;