

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» 05 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

Основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации (программа ординатуры)

Специальность 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Общая трудоемкость дисциплины: 4 ЗЕТ

Всего: 144 часов

из них:

аудиторные занятия: 96 часов

в том числе:

лекции: 8 часов

практические занятия: 88 часов

самостоятельная работа (внеаудиторная): 48 часов

Формы контроля: зачет, 3 семестр

Астрахань 2020 год

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры Факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования

« _____ » _____ 2020 год, протокол №.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

Левитан Б.Н. / подпись 

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела ординатуры

Петреченкова В.Г. / подпись 

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: приобретение и закрепление у обучающихся по программе ординатуры теоретических знаний, практических умений и навыков по неотложным состояниям в клинике внутренних болезней с целью подготовки высококвалифицированного специалиста, готового своевременно диагностировать и дифференцировать urgentные состояния, и предпринимать комплекс мер, направленных на организацию помощи пациентам в неотложной и экстренной форме.

Задачи:

1. Освоение обучающимся принципов ранней диагностики основных клинических синдромов при неотложных состояниях;
2. Совершенствование знаний по составлению алгоритма дифференциальной диагностики urgentных состояний, оценке тяжести течения патологического процесса;
3. Освоение обучающимся алгоритмов оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных и жизнеугрожающих состояний.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» относится к вариативной части программы ординатуры Блока 1. Дисциплины (модули), является дисциплиной по выбору (Б1.В.ДВ01), обеспечивает освоение выпускником профессиональных компетенций.

После выбора обучающимся дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» она становится обязательной для освоения.

Изучение дисциплины необходимо проводить в комплексе с другими дисциплинами основной профессиональной образовательной программы по профилю специальности, что способствует развитию профессиональных компетенций, необходимых для эффективного решения задач по диагностике, лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

3.1. Перечень компетенций в соответствии с ФГОС ВО

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (**ПК-5**);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи (**ПК-6**);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

3.2 Перечень знаний, умений и навыков

Ординатор должен знать:

1. Сущность методов системного анализа, мышления, синтеза.
2. Этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления и исходы неотложных состояний, которые могут возникнуть у эндокринологических больных.
3. Принципы ранней диагностики основных клинико-лабораторных синдромов неотложных состояний и осложнений, последовательность объективного обследования больных при различных ургентных состояниях.
4. Основы реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях; тактику поведения врача при возникновении осложнений и неотложных состояний; организацию скорой и неотложной помощи взрослому населению.
5. Механизм лечебного действия основных групп лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии, применяемых при лечении осложнений и неотложных состояний.
6. Принципы оказания медицинской помощи при различных неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций.

Ординатор должен уметь:

1. Использовать полученные знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач. Уметь анализировать результаты своей профессиональной деятельности
2. Осуществлять своевременную диагностику неотложных состояний и осложнений основного и сопутствующих заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики.
3. Оценить остроту и тяжесть состояния больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; оценить данные лабораторно-инструментальных методов обследования при ургентных состояниях, провести дифференциальную диагностику возникшего неотложного состояния.
4. Определять показания к вызову специализированной реанимационной бригады, тактику ведения пациента согласно современным рекомендациям. Оказать неотложную помощь при развитии ургентных состояний. Назначать необходимые лекарственные средства, сформулировать и обосновать показания к назначению.
5. Оказать медицинскую помощь при возникновении осложнений, неотложных состояний в условиях чрезвычайных ситуаций.

Ординатор должен владеть:

1. Навыками клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, логики и принципов построения диагноза.

2. Навыками сбора анамнеза, осмотра пациента, методами диагностики ургентной терапевтической патологии, алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

3. Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы.

4. Навыками определения тактики ведения больных с ургентной патологией в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, назначения необходимых лекарственных средств.

5. Навыками оказания медицинской помощи при развитии жизнеугрожающих состояний в условиях чрезвычайных ситуаций.

Таблица № 1

Соответствие формируемых компетенции содержанию дисциплины

№	Наименование разделов (тем) дисциплины	Компетенции по ФГОС ВО	результаты освоения дисциплины (порядковый номер строки раздела «Знать», «Уметь», «Владеть»)		
			Знать	Уметь	Владеть
1	Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7	1 2, 3 4, 5 6	1 2, 3 4 5	1 2, 3 4 5
2	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	УК-1 ПК-5 ПК-5 ПК-7	1 2, 3 4, 5 6	1 2, 3 4 5	1 2, 3 4 5
3	Неотложные состояния при заболеваниях системы крови	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7	1 2, 3 4, 5 6	1 2, 3 4 5	1 2, 3 4 5
4	Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7	1 2, 3 4, 5 6	1 2, 3 4 5	1 2, 3 4 5
5	Неотложные состояния при заболеваниях почек	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7	1 2, 3 4, 5 6	1 2, 3 4 5	1 2, 3 4 5

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕТ (144 час.).

Таблица № 2

Распределение часов дисциплины

№ п/п	Виды учебной работы	Всего часов
-------	---------------------	-------------

1.	Аудиторные занятия	96
	Лекции	8
	Практические занятия	88
2.	Самостоятельная работа	48
	В том числе: самоподготовка (самостоятельное изучение разделов дисциплины), реферирование, подготовка к практическим занятиям и т.д.	
3.	Промежуточная аттестация	зачет
	Общая трудоемкость	144

5. Содержание дисциплины

Содержание разделов дисциплины:

Раздел 1. Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии

- Тема 1. Острый коронарный синдром
- Тема 2. Инфаркт миокарда
- Тема 3. Нарушения ритма и проводимости
- Тема 4. Острая сердечная недостаточность
- Тема 5. Гипертонические кризы

Раздел 2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания и аллергических состояниях

- Тема 1. Острый респираторный дистресс синдром
- Тема 2. Неотложные состояния при бронхиальной астме
- Тема 3. Острая дыхательная недостаточность. Пневмоторакс.
- Тема 4. Острые аллергозы. Анафилактический шок. Крапивница. Отек Квинке.

Раздел 3. Неотложные состояния при заболеваниях системы крови и гемостаза

- Тема 1. Тромбозы и эмболии. Тромбоэмболия легочной артерии.
- Тема 2. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.
- Тема 3. Сепсис. Инфекционно-токсический шок.
- Тема 4. Кровотечения

Раздел 4. Неотложные состояния при заболеваниях пищеварительной системы

- Тема 1. Боль в животе. Желтухи.
- Тема 2. Печёночная недостаточность.
- Тема 3. Панкреатит.
- Тема 4. Осложнения при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.

Раздел 5. Неотложные состояния при заболеваниях почек

- Тема 1. Нарушение электролитного гомеостаза. Гипонатриемия. Гипернатриемия.
- Тема 2. Гематурия.
- Тема 3. Острый пиелонефрит. Острый гломерулонефрит. Эклампсия.
- Тема 4. Анурия. Острая задержка мочеиспускания. Острая почечная недостаточность.

Уремия. Уремическая кома.

6. Распределение трудоемкости (очная форма обучения)

Таблица № 3

Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в академ. часах)			Виды оценочных средств
		Л	ПЗ	СР	
1	Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии	4	24	15	Ситуационные задачи, перечень вопросов
2	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания и аллергических состояниях	1	18	10	Ситуационные задачи, перечень вопросов
3	Неотложные состояния при заболеваниях системы крови и гемостаза	1	18	12	Ситуационные задачи, перечень вопросов
4	Неотложные состояния при заболеваниях пищеварительной системы	1	16	6	Ситуационные задачи, перечень вопросов
5	Неотложные состояния при заболеваниях почек	1	12	5	Ситуационные задачи, перечень вопросов
	ИТОГО	8	88	48	

Таблица № 4

Распределение лекций

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в часах
1	Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром	1
2	Инфаркт миокарда. Острая сердечная недостаточность	1
3	Сердечно-легочная реанимация	1
4	Артериальная гипертензия. Гипертонический криз.	1
5	Острый респираторный дистресс-синдром.	1
6	Диссеминированное внутрисосудистое свёртывание	1
7	Боль в животе, дифф. диагностика	1
8	Острая почечная недостаточность	1
	ИТОГО	8

Таблица № 5

Распределение тем практических занятий

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Объем в часах
-------	---------------------------------------	---------------

1	Раздел 1. Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии	24
1.1	Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром (ОКС). ОКС с подъемом сегмента ST. ОКС без подъема сегмента ST. Клинические симптомы. Оценка тяжести состояния больного. ЭКГ в диагностике ОКС. Биохимические маркеры повреждения миокарда. Экстренные мероприятия при ОКС.	5
1.2	Инфаркт миокарда. Классификация. Клиническая картина. Диагностические исследования. Основные критерии для постановки диагноза инфаркта миокарда. ЭКГ при инфаркте миокарда. Экстренная медицинская помощь, тактика поведения врача-гастроэнтеролога при развитии у пациента инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок.	5
1.3	Нарушения ритма и проводимости. Механизмы возникновения аритмий. Факторы риска. Периарестные аритмии. Брадиаритмии. Нарушение АВ-проводимости. Тахиаритмии. Фибрилляция предсердий. Экстрасистолии. Диагностические критерии. Основные диагностические мероприятия. Тактика оказания медицинской помощи. Индикаторы эффективности оказания медицинской помощи.	5
1.4	Острая сердечная недостаточность (ОСН). Провоцирующие факторы и причины ОСН. Классификация ОСН. Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких. Гипертензивная ОСН. Декомпенсация хронической сердечной недостаточности. Клинические и гемодинамические признаки при разных вариантах ОСН. Физикальное обследование. Диагностические критерии. Основные и дополнительные диагностические мероприятия. Дифференциальная диагностика ОСН. Показания для консультации специалистов. Неотложная терапия.	5
1.5	Гипертонические кризы. Определение, классификация, факторы риска, причины. Клинические проявления. Диагностика. Дифференцированный подход в лечении гипертонических кризов. Острая гипертоническая энцефалопатия.	4
2	Раздел 2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания и аллергических состояниях	18
2.1	Острый респираторный дистресс-синдром. Этиология, классификация. Физикальное обследование. Диагностика. Основные диагностические критерии. Формулировка клинического диагноза. Тактика оказания медицинской помощи.	4
2.2	Неотложные состояния при бронхиальной астме. Острый приступ бронхиальной астмы. Астматический статус. Триггеры. Клинические проявления. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Формулировка диагноза. Тактика врача-гастроэнтеролога. Принципы оказания и алгоритм неотложной помощи. Показания к госпитализации.	5
2.3	Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Классификация ОДН (этиологическая, патогенетическая, клиническая). Клиническая картина. Скорая медицинская помощь. Искусственная вентиляция легких. Пневмоторакс. Классификация спонтанного пневмоторакса. Причины вторичного пневмоторакса. Диагностика. Тактика обследования пациентов с пневмотораксом. Организация	4

	лечебно-диагностической помощи. Профилактика.	
2.4	Острые аллергозы. Острая крапивница. Отек Квинке. Анафилактический шок. Этиология. Клиническая картина. Физикальное обследование. Оценка тяжести анафилаксии. Дифференциальная диагностика. Первая помощь больному. Ошибки при оказании неотложной помощи. Показания к консультации специалистов. Показания к госпитализации. Профилактика.	5
3.	Раздел 3. Неотложные состояния при заболеваниях системы крови и гемостаза	18
3.1	Тромбозы и эмболии. Факторы риска, этиология, классификация. Диагностические критерии. Диагностические мероприятия. Дифференциальная диагностика. Показания для консультации специалистов. Показания к госпитализации. Профилактика. Венозные тромбоэмболические осложнения. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Клинические характеристики пациентов с подозрением на ТЭЛА. Диагностические критерии. Диагностический алгоритм ТЭЛА. Физикальное обследование. Лабораторное обследование. Инструментальное обследование. ЭКГ при ТЭЛА. Лечение. Амбулаторное ведение пациентов с ТЭЛА.	5
3.2	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Особенности синдрома ДВС при различных патологиях. Основные принципы терапии ДВС-синдрома.	4
3.3	Сепсис. Классификация. Особенности течения сепсиса. Физикальное обследование. Лабораторные и инструментальные исследования. Диагностические критерии для постановки диагноза сепсис. Признаки синдрома системного воспалительного ответа. Показания для консультации специалистов. Дифференциальный диагноз. Диагностический алгоритм. Тактика ведения пациента. Инфекционно-токсический шок.	4
3.4	Кровотечения. Диагностика. Анализ. Легочные, желудочно-кишечные, почечные, носовые и др. кровотечения. Объективное исследование. Лабораторная, инструментальная диагностика. Клиника и диагностика острой кровопотери. Диагностические вопросы при обследовании пациентов с предположением наличия кровотечения. Оценка степени тяжести кровотечения. Лечебная тактика. Оказание неотложной помощи. Геморрагический шок.	5
4.	Раздел 4. Неотложные состояния при заболеваниях пищеварительной системы	16
4.1	Боль в животе. Желтухи. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Лечение. Профилактика.	4
4.2	Печёночная недостаточность. Методы, подходы и процедуры диагностики. Диагностические критерии. Физикальное обследование. Диагностический алгоритм. Интерпретация результатов анализов, исследований. Дифференциальная диагностика. Маршрутизация пациента. Показания к консультации специалистов. Тактика лечения.	4
4.3	Панкреатит. Методы, подходы и процедуры диагностики. Диагностические критерии. Физикальное обследование.	4

	Диагностический алгоритм. Дифференциальная диагностика. Сравнительные проявления тиреотоксикоза и тиреотоксического криза. Основные принципы лечения.	
4.4	Осложнения при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология. Основные клинические проявления. Диагностика.	4
5.	Раздел 5. Неотложные состояния при заболеваниях почек	12
5.1	Нарушение электролитного гомеостаза. Гипонатриемия. Гипернатриемия. Этиология. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Общие принципы ведения пациентов. Общие принципы терапии.	3
5.2	Гематурия. Этиология. Классификация. Диагностика. Физикальное обследование. Лабораторная и инструментальная диагностика. Показания к консультации специалистов. Тактика врача-гастроэнтеролога при гематурии у пациентов гастроэнтерологического профиля.	3
5.3	Острый пиелонефрит. Острый гломерулонефрит. Эклампсия. Диагностика. Физикальное обследование. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациента. Принципы лечения.	3
5.4	Анурия. Острая задержка мочеиспускания. Острая почечная недостаточность. Уремия. Уремическая кома. Причины развития, классификация. Клинические проявления. Диагностические мероприятия, проводимые на этапе скорой неотложной помощи. Диагностические критерии. Дифференциально-диагностические лабораторные признаки. Причины ложной олигурии, анурии. Принципы ведения пациентов. Терапевтические мероприятия.	3
ИТОГО		88

Таблица №6

Распределение самостоятельной работы (СР)

№ п/п	Тема	Вид СР	Объем в часах
1	Неотложные состояния при сердечно-сосудистой патологии. ОКС. Инфаркт миокарда. ЭКГ. Экстренные мероприятия при ОКС. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация. Травмы сердца. Обморок. Коллапс. Внезапная сердечная смерть. Первичный реанимационный комплекс. Общие принципы сердечно-легочной реанимации.	Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости	12
2	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания и аллергических состояниях. Диагностика ОДН. Первичная медико-санитарная помощь пострадавшим с ОДН на месте чрезвычайной ситуации. Аспирационный синдром. Острое легочное сердце.	Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему	12

	Легочное кровотечение. Кровохарканье.	контролю успеваемости	
3	Неотложные состояния при заболеваниях системы крови и гемостаза. Острая кровопотеря: патогенез, классификация, клиническая картина. Общие принципы оказания медицинской помощи пострадавшим с острой кровопотерей. Медицинская помощь пострадавшим с острой кровопотерей в чрезвычайных ситуациях. Кровотечения при патологии тромбоцитарного гемостаза. Кровотечения при коагулопатиях. Гемолитические кризы. Правила переливания крови.	Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости	9
4	Неотложные состояния при заболеваниях пищеварительной системы. Дифференциальная диагностика. Возможные ошибки диагностики и лечения. Желтухи.	Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости	9
5	Неотложные состояния при заболеваниях почек. Почечная колика. Дифференциальная диагностика гематурии. Уремическая кома	Работа с литературными и интернет источниками информации, электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале университета. Подготовка к практическим занятиям, текущему контролю успеваемости	6
	ИТОГО		48

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Сумин С.А. Экстренные и неотложные состояния : учебное пособие для подготовки кадров высшей квалификации / С.А. Сумин, Г.Г. Шаповалов. – М. : МИА, 2019. – 616 с.

2. Кишкун А.А. Диагностика неотложных состояний : учебник / Кишкун А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 736 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>

3. Руксин В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство : учебное пособие / Руксин В.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 256 с. Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447918.html>

4. Диагностика и лечение неотложных состояний в пульмонологии и гастроэнтерологии : учебное пособие / А.А. Демидов [и др.]; Астраханский ГМУ. – Астрахань : Издательство Астраханского ГМУ, 2019. – 64 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Кочетков С. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию

первой помощи / Коллектив авторов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 256 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444641.html>

2. Алгоритмы диагностики и лечения неотложных состояний в терапии : учебное пособие. Ч.1 : Пульмонология. Гастроэнтерология. Нефрология / А.А. Демидов, Т.Н. Панова, Е.Н. Чернышова, О.С. Колчина – АГМА. – Астрахань : АГМА, 2014. – 80 с.

3. Якушин С.С. Инфаркт миокарда : учебное пособие / Якушин С.С., Никулина Н.Н., Селезнев С.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452974.html>

4. Рукавицын О.А. Гематология : монография / Рукавицын О.А. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html>

5. Аритмия. ЭКГ : атлас : - учебное наглядное пособие / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А., Тарасов А.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 288 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440391.html>

6. Гордеев И.Г. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда /Гордеев И.Г., Волов Н.А., Кокорин В.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 80 с. – Текст: электронный // URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432310.html>

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

Электронные открытые полнотекстовые периодические издания в:

1. ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
2. БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

Электронные образовательные ресурсы:

1. Электронная библиотека Астраханского ГМУ <http://176.100.103.20/MegaPro/Web>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «eLibrary» <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. БД «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <https://rusneb.ru/>
6. Единое окно доступа к информационным ресурсам <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru>

8. Материально-техническое и кадровое обеспечение дисциплины

8.1. Кадровое обеспечение

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Стаж практической работы по профилю образовательной программы
1.	Левитан Б.Н.	штатный	Заведующий кафедрой факультетской терапии и	39 лет

			профессиональных болезней с курсом последипломного образования, д.м.н., профессор	
2.	Астахин А.В.	штатный	Профессор кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования, д.м.н., профессор	35 года
3.	Петелина И.Ю.	штатный	Доцент кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования, к.м.н., доцент	17 лет

8.2. Материально-техническое обеспечение

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

№	Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений
1.	414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница», Терапевтический корпус №1, 1 этаж, учебная аудитория № 1-3 для проведения занятий семинарского типа, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»	Рабочее место преподавателя (стол, стул) Столы ученические со стульями на 20 посадочных мест. Доска маркерная – 1 шт. Шкаф книжный – 1 шт. Ноутбук – 1 шт. Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, рентгенограммы, результаты компьютерной томографии, эндоскопических, ультразвуковых и др. исследований) Лицензионное программное обеспечение: Win10+Office2013, договор № 36 от 06.11.2015, бессрочно; Свободно распространяемое программное обеспечение: 7-zip (Россия), открытое лицензионное соглашение GNU General PublicLicense, бессрочно; Open Office, открытое лицензионное соглашение, Apache Software Foundation, бессрочно; Far Manager, открытое лицензионное соглашение, AS IS, бессрочно;

		<p>AIMP 3, открытое лицензионное соглашение, GNU GPLv3, бессрочно; Adobe Reader, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL, бессрочно; Adobe Flash Player, открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense, бессрочно.</p>
2.	<p>414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница», Терапевтический корпус №1, 1 этаж, конференц-зал - учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»</p>	<p>Рабочее место преподавателя (стол, стул). Посадочных мест для обучающихся – 60 Трибуна. Доска маркерная – 1 шт. Негатоскоп – 1 шт. Проектор – 1 шт. Экран для проектора - 1 шт. Ноутбук - 1 шт. Аудиоколонки – 2шт. Презентации по разделам дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней». Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, рентгенограммы, результаты компьютерной томографии и др. исследований). Лицензионное программное обеспечение: Win10+Office2013, договор № 36 от 06.11.2015, бессрочно; Свободно распространяемое программное обеспечение: 7-zip (Россия), открытое лицензионное соглашение GNU General PublicLicense, бессрочно; Open Office, открытое лицензионное соглашение, Apache Software Foundation, бессрочно; Far Manager, открытое лицензионное соглашение, AS IS, бессрочно; AIMP 3, открытое лицензионное соглашение, GNU GPLv3, бессрочно; Adobe Reader, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL, бессрочно; Adobe Flash Player, открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense, бессрочно.</p>
3.	<p>414056 г. Астрахань, проезд Вокзальный, д. 2 ГБУЗ АО «Патологоанатомическое бюро». Анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями</p>	<p>Биологические модели, гистологические препараты, секционный стол, инструменты для патологоанатомического вскрытия и др. (на основании договора безвозмездного пользования, договора об организации практической подготовки).</p>
4.	<p>414056 г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница». Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями</p>	<p>Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, гастроскоп с набором для биопсии, колоноскоп с набором для биопсии, ректосигмоскоп с набором для биопсии, аппарат для ультразвуковой диагностики, набор для слепой пункционной биопсии</p>

		печени, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации) и расходным материалом (на основании договора безвозмездного пользования)
5.	414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Научная библиотека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
6.	414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121 (литер А), Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, позволяющей осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	Экранный симулятор виртуального пациента (Боди Интеракт), робот-симулятор пациента.

9. Фонды оценочных средств

Контроль качества освоения дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» осуществляется посредством проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Фонд оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины **является приложением к рабочей программе.**

Текущий контроль направлен на оценку качества освоения разделов дисциплины в процессе ее изучения, проводится в ходе практических занятий в виде контроля посещаемости, обсуждения темы, решения ситуационных задач, устного опроса.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» проводится на кафедре в виде собеседования по контрольным вопросам для промежуточной аттестации (зачет).

Пример ситуационных задач для текущего контроля

Задача № 1 (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

У пациентки Н., 28 лет приступ удушья (затруднен выдох), продолжительностью более 30 мин., сухой мучительный кашель.

Из анамнеза: месяц назад больная лечилась в стационаре по поводу пневмонии. После выписки продолжал беспокоить сухой приступообразный кашель, были периоды затрудненного дыхания. Подобный по тяжести приступ развился впервые.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опершись руками о край стула. Дыхание шумное, свистящие хрипы слышны на расстоянии. Вспомогательная дыхательная мускулатура участвует в акте дыхания. Лицо одутловатое, небольшой цианоз губ. Пациентка возбуждена. Перкуторно над всей поверхностью легких определяется коробочный звук. При аускультации легких выслушивается масса сухих свистящих и жужжащих хрипов на фоне ослабленного везикулярного дыхания, выдох удлинен. Число дыханий 28 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Пульс 102 удара в 1 минуту, ритмичный. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Sp O₂ 95%.

Вопросы:

1. Назовите неотложное состояние.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Определите тактику врача-гастроэнтеролога. Составьте алгоритм неотложной помощи. Медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.

Эталон ответа:

1. У пациентки неотложное состояние – приступ бронхиальной астмы.
2. Диагноз: Бронхиальная астма, инфекционно-зависимая форма, фаза обострения. Приступ бронхиальной астмы средней степени тяжести, впервые возникший. ДН I ст.

Обоснование: диагноз выставлен на основании:

- жалоб больной: на приступ экспираторного удушья, резвившийся более 30 минут назад (затруднен выдох), сухой мучительный кашель;

- анамнестических данных: месяц назад лечилась в стационаре по поводу пневмонии. После выписки продолжал беспокоить сухой приступообразный кашель, были периоды затрудненного дыхания (указывает на связь заболевания с перенесённой инфекцией). Подобный по тяжести приступ развился впервые (прослеживается связь патологического состояния с перенесенной инфекцией);

- физикальных данных: состояние средней тяжести, пациентка возбуждена, сидит, опершись руками о край стула, дыхание шумное, дистанционные хрипы, в акте дыхания участвует вспомогательная дыхательная мускулатура, лицо одутловатое, цианоз губ. Перкуторно над всей поверхностью легких определяется коробочный звук - признаки острой эмфиземы легких, что характерно для острого приступа БА. При аускультации легких выслушивается масса сухих свистящих и жужжащих хрипов на фоне ослабленного везикулярного дыхания, выдох удлинен - признаки бронхиальной обструкции, что свидетельствует о приступе БА. ЧДД 28 в минуту, пульс учащен до 102 в минуту;

- дополнительных методов обследования: Можно говорить о приступе средней степени тяжести, так как физическая активность ограничена, пациентка возбуждена, имеется выраженная экспираторная одышка, ЧДД увеличена до 28 в мин., слышны дистанционные хрипы, вспомогательная мускулатура участвует в акте дыхания, тахикардия 102 удара в мин., Sp O₂ 95%.

Осложнение: ДН I ст. Диагноз поставлен на основании жалоб на одышку, объективных данных на цианоз губ, возбуждение, тахипноэ до 28 в мин., тахикардию до 102 уд. в мин.

3. Открыть окно, успокоить пациента, расстегнуть стесняющую одежду, придать наиболее удобное положение, увлажненный кислород через носовые катетеры. Вызвать бригаду интенсивной терапии. Спросить, есть ли у пациента карманный ингалятор или противоастматические препараты, назначенные врачом. Если пациент уже использовал

ингаляцию бета 2-агонистов в течение последних суток 6 и более раз, а симптоматика БА прогрессирует, запретить ему ингаляции для профилактики развития резистентности к лечению.

Купирование приступа: ингаляции сальбутамола, фенотерола с ипратропиумом (небулайзером), 2,4% раствор аминофиллина 10 мл, преднизолон 30-60 мг в/в. Контролировать гемодинамику, температуру, ЧД (для выявления осложнений), снять ЭКГ. Госпитализация в стационар.

Задача №2 (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7)

У больного 46 лет внезапно появились резчайшие боли за грудиной с иррадиацией в шею, затылок, позвоночник, оба плеча. Прием нитроглицерина не принес облегчения.

В анамнезе указания на периодические подъемы АД до 180/100 мм рт. ст., регулярно не лечился. Подобное состояние возникло впервые после психо-эмоциональной нагрузки.

При осмотре пациент бледный, возбужден. В легких дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости определяется снаружи на 2 см от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 в 1 минуту, ритмичный, слева слабого наполнения. Пульсация периферических артерий на нижних конечностях значительно ослаблена. АД 170/95, АДС 120/80 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

На ЭКГ: признаки гипертрофии левого желудочка.

В общем анализе крови: эритроциты $3,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 110 г/л, ЦП 0,8, лейкоциты $4,9 \times 10^9/л$, СОЭ 10 мм/ч. КФК, АЛТ, АСТ в пределах нормы.

Рентгенограмма органов грудной клетки: расширение границ сердца за счет широкого сосудистого пучка и левого желудочка.

Вопросы:

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Какие исследования следует провести для уточнения диагноза? С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику. Нарисуйте указанные изменения на ЭКГ
3. Тактика ведения пациента. Медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций.

Эталон ответа

1. Диагноз: Расслаивающая аневризма аорты
2. Обследование: общий анализ крови (эритроциты, гемоглобин в динамике), тропониновый тест, ЭКГ в 12 отведениях, эхокардиография, компьютерная томография, консультация сосудистого хирурга. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда.
3. Снижение АД, ЧСС (β -блокаторы), анальгетики. Госпитализация в стационар. Транспортировка осуществляется только на носилках в положении лежа с обеспечением максимального покоя. Оптимальным является предварительное извещение стационара о предполагаемой доставке пациента с подозрением на наличие расслоение аорты. Обязательным является обеспечение адекватного постоянного периферического (и/или центрального) венозного доступа с использованием инфузионного катетера, постоянный мониторинг уровня АД, ЧСС и оксигенации.

Пример контрольных вопросов для промежуточной аттестации

1. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Лабораторные признаки ДВС-синдрома, лабораторные признаки I, II и III стадий ДВС-синдрома. (УК-1, ПК-5)

2. Тромбоэмболия легочной артерии. Основные причины ТЭЛА. Клинические проявления. План обследования для уточнения диагноза. Тактика ведения пациента. (УК-1, ПК-5, ПК-6).

3. Клиническая картина острого коронарного синдрома (ОКС). Тактика врача-гастроэнтеролога при подозрении у пациента ОКС. Неотложная помощь. (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7).

Критерии оценивания при промежуточной аттестации:

- «Зачтено» - дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, раскрываемых понятий, теорий, явлений.

- «Не зачтено» - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа. Либо ответ на вопрос полностью отсутствует.

10. Сведения о внесении изменений в рабочую программу дисциплины

Учебный год	Раздел, в который носят изменения	Внесенные изменения	Номера страниц	Дата и номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой