

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

О.В. Ремизов

«19» 09 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Врачебные манипуляции

Специальность 31.08.49 Терапия (ординатура)

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная  
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП ВО \_\_\_\_\_ 2 года  
(нормативный срок обучения)

Кафедра внутренних болезней № 5

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия утвержденный Министерством образования и науки РФ 25 августа 2014 г. N 1091г.
2. Учебный план по специальности 31.08.49 Терапия, одобренный ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России 19.02.2020 г., протокол № 3.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней №5 от «11» февраля 2020 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета от «12» февраля 2020 г., протокол № 3.

Рабочая программа дисциплины утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 19 февраля 2020 г., протокол № 3.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_

Н.М. Бурдули

Доцент кафедры

\_\_\_\_\_

С.К. Аликова

Доцент кафедры

\_\_\_\_\_

Л. Г. Ранюк

## Содержание рабочей программы

1. наименование дисциплины;
2. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
4. объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
5. содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
6. перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
7. фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
8. перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
9. перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины;
10. методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
11. перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
12. описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

## 2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине и результаты освоения образовательной программы

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты освоения		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1, ПК-1	Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ	1.этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; 2.современную классификацию заболеваний; 3.клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у разных возрастных групп; 4. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.	1.сформулировать клинический диагноз; 2.разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 3. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	1. владением заполнения медицинской документации; 2.оценками состояния общественного здоровья; 3.методами общеклинического обследования; 4. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; 5.основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
2	УК-1, ПК-2	Сбор информации о пациенте, физикальное обследование при различной патологии	Патогенез, диагностику, лечение наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний,	Собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую социальную	Методами общего клинического обследования, сбора полного медицинского анамнеза пациента, интерпретацией результатов

			<p>протекающих в типичной форме, этиологию, патогенез, диагностику, лечение неотложных состояний;</p> <p>клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;</p> <p>современные методы клинической, лабораторной инструментальной диагностики больных</p>	<p>информацию) интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</p> <p>сформулировать клинический диагноз;</p> <p>разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию</p> <p>Вести медицинскую документацию различного характера</p>	<p>лабораторных, инструментальных методов диагностики пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование;</p> <p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза</p>
3	УК-1, ПК-5	<p>Врачебные манипуляции при неотложных состояниях в кардиологии</p>	<p>1.этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>2.современную классификацию заболеваний;</p> <p>3.клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у разных возрастных групп;</p> <p>4. методы диагностики, диагностические возможности</p>	<p>1.сформулировать клинический диагноз;</p> <p>2.разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</p> <p>3. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить</p>	<p>1. владением заполнения медицинской документации;</p> <p>2.оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>3.методами общеклинического обследования;</p> <p>4. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>

			методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.	эффективность и безопасность проводимого лечения.	5.основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
4	УК-1, ПК-6	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях в гастроэнтерологии	1.этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; 2.современную классификацию заболеваний; 3.клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у разных возрастных групп; 4. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.	1.сформулировать клинический диагноз; 2.разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 3. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	1. владением заполнения медицинской документации; 2.оценками состояния общественного здоровья; 3.методами общеклинического обследования; 4. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; 5.основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
5	УК-1, ПК-8	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях в нефрологии	1.этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; 2.современную классификацию заболеваний; 3.клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее распространенных	1.сформулировать клинический диагноз; 2.разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; 3. сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и	1. владением заполнения медицинской документации; 2.оценками состояния общественного здоровья; 3.методами общеклинического обследования; 4. алгоритмом постановки

			<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у разных возрастных групп;</p> <p>4. методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p>	<p>патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p>	<p>предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>5. основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
--	--	--	--	--	---

### 3. Место дисциплины «Врачебные манипуляции» в структуре образовательной программы по специальности 31.08.49 Терапия:

Дисциплина вариативной части блока I «Врачебные манипуляции», относится к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача терапевта.

### 4. Объем дисциплины «Врачебные манипуляции»

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения	
		1	
		Количество часов	
1		3	
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	2 з.е.	72	
Лекции (Л)	0,12	4	
Семинарские занятия (СЗ),	-	-	
Практические занятия (ПЗ),	1,22	44	
<b>Самостоятельная работа (СРС), в том числе:</b>	0,66	24	
<b>Вид аттестации</b>	зачет	зачет	зачет
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	час.	<b>72</b>	72

## 5. Содержание дисциплины

	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды учебной деятельности (часы)			Всего	Формы текущего и промежуточного контроля успеваемости
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ	2	6	2	6	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
2.	Сбор информации о пациенте, физикальное обследование при различной патологии	2	6	2	10	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
3.	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях в кардиологии	-	6	4	10	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет

4.	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях гастроэнтерологии	-	6	4	10	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
5.	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях пульмонологии	-	6	4	10	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
6.	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях гинекологии	-	6	2	8	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
7.	Врачебные манипуляции при неотложных состояниях нефрологии		6	2	8	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
8.	Техника проведения непрямого массажа сердца		6	2	8	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, зачет
<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>	<b>46</b>	<b>22</b>	<b>72</b>	

**6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

№/п	Год обучения	Наименование учебно-методической разработки
1	1	Методическая разработка «Острый коронарный синдром», учебное пособие «Острый коронарный синдром»
2	1	Методическая разработка «ИБС. Стенокардия»
3	1	Методическая разработка «ИБС. Инфаркт миокарда»
4	1	Методическая разработка «Осложнения ИМ. Кардиогенный шок»
5	1	Методическая разработка «Осложнения ИМ. Отек легких»
6	1	Методическая разработка «Диф. диагноз при болях в грудной клетке»
7	1	Методическая разработка «Кардиомиопатии»
8	1	Методическая разработка «Инфекционный эндокардит», учебное пособие «Инфекционный эндокардит»
9	1	Методическая разработка «Гипертоническая болезнь», учебное пособие «Гипертоническая болезнь»
10	1	Методическая разработка «Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца»
11	1	Методическая разработка «Гипертонические кризы»
12	1	Методическая разработка «Диф. диагноз по синдрому артериальной гипертензии»
13	1	Методическая разработка «Симптоматические артериальные гипертензии», учебное пособие «Симптоматические артериальные гипертензии»,
14	1	Методическая разработка «Хроническая сердечная недостаточность»
15	1	Методическая разработка «Сахарный диабет»
16	1	Методическая разработка «Диабетические комы»
17	1	Методическая разработка «Дифференциальный диагноз диабетических ком»
18	1	Методическая разработка «Пневмонии», учебно-методическое пособие «Пневмонии»
19	1	Методическая разработка «Хроническая обструктивная болезнь легких», учебно-методическое пособие «Хроническая обструктивная болезнь легких»,
20	1	Методическая разработка «Бронхиальная астма»

21	1	Методическая разработка «Астматический статус»
22	1	Методическая разработка «Легочные кровотечения»
23	1	Методическая разработка «Тромбоэмболия легочной артерии», учебное пособие «Тромбоэмболия легочной артерии»
24	1	Методическая разработка «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь», учебное пособие «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь»
25	1	Методическая разработка «Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки»
26	1	Методическая разработка «Желчнокаменная болезнь»
27	1	Методическая разработка «Хронический панкреатит»
28	1	Методическая разработка «Хронические гепатиты»
29	1	Методическая разработка «Циррозы печени»
30	1	Методическая разработка «Печеночная кома»
31	1	Методическая разработка «Диф. диагноз желтух»
32	1	Методическая разработка «Острый живот»
33	1	Методическая разработка «Дифференциальный диагноз при болях в верхней половине живота»
34	1	Методическая разработка «Хронический пиелонефрит»
35	1	Методическая разработка «Хронический гломерулонефрит»
36	1	Методическая разработка «Острая и хроническая почечная недостаточность»
37	1	Методическая разработка «Мочекаменная болезнь»
38	1	Методическая разработка «ДВС-синдром»
39	1	Учебно-методическое пособие «Кашель»

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

<b>№</b>	<b>Перечень компетенций</b>	<b>Показатель(и) оценивания</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Шкала оценивания</b>	<b>Наименование ФОС</b>
1	УК-1	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий
2	ПК-1	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий
3	ПК-2	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий
4	ПК-5	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий

5	ПК-6	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий
6	ПК-8	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	См. стандарт оценки качества образования, утвержденный приказом ректора ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России	экзаменационные билеты, эталоны тестовых заданий

### 7.1 Примеры оценочных средств

**Вопросы для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Врачебные манипуляции в СМП»:**

1. Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП
2. Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции / отделения СМП
3. Подготовка рабочего места и сумки фельдшера под руководством фельдшера СМП
4. Проведение глюкозомерии на пациенте
5. Проведение биохимического экспресс-исследования при осмотре инфаркте миокарда на пациенте
6. Проведение пикфлоуметрии на пациенте
7. Регистрация ЭКГ
8. Расшифровка и интерпретация ЭКГ
9. Осуществление мониторинга сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД
10. Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания
11. Постановка периферического венозного катетера на пациенте. Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте
12. Проведение инфузионной терапии при выраженной кровопотери и обширных ожогах
13. Проведение ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ
- 14.1. Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте
15. Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер при бронхоспастическом синдроме
16. Техника удаления инородного тела взрослому из дыхательных путей
17. Техника удаления инородного тела ребенку из дыхательных путей
18. Техника проведения коникотомии
19. Техника проведения интубации трахеи

20. Техника проведения плевральной пункции при пневмотораксе
21. Техника проведения плевральной пункции при пневмотораксе
22. Техника постановки воздуховодов, ларингеальных трубок
23. Правила извлечения пострадавшего из автомобиля при ДТП
24. Правила наложения повязки Дезо
25. Правила наложения повязки чепец (шапка Гиппократ)
26. Правила наложения окклюзионной повязки
27. Правила наложения бинокулярной повязки
28. Правила наложения пращевидной повязки
29. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе плеча
30. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе предплечья
31. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе бедра
32. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе костей голени
33. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе шейного отдела позвоночника
34. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе грудного и поясничного отделов позвоночника
35. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе костей таза
36. Правила проведения транспортной мобилизации и придание транспортного положения при переломе ключицы
37. Правила проведения временной остановки кровотечения с помощью жгута и закрутки
38. Правила проведения временной остановки кровотечения с помощью пальцевого прижатия
39. Правила проведения временной остановки кровотечения с помощью прошивания сосуда в ране
40. Введение кровоостанавливающих средств
41. Техника зондового промывания желудка
42. Техника катетеризации мочевого пузыря
43. Техника проведения текущей дезинфекции автомобиля
44. Техника проведения заключительной дезинфекции автомобиля
45. Проведение утилизации отработанного материала
46. Участие в констатации биологической смерти, оформление документации
47. Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших
48. Заполнение таблицы Глазго при comaх
49. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование при различной патологии
50. Ручное отделение и выделение последа
51. Ручное обследование полости матки
52. Профилактика кровотечений в родах
53. Определение признаков отделения последа
54. Способы наружного выделения последа
55. Оказание акушерского пособия в родах
56. Амнеотомия (вскрытие плодного пузыря)
57. Правила оценивания частичной отслойки нормально расположенной плаценты
58. Определение признаков внематочной беременности по типу трубного аборта
59. Определение признаков нарушенной внематочной беременности при разрыве трубы
60. Определение площади ожогов
61. Техника проведения непрямого массажа сердца
62. Техника проведения тампонады

**Примеры ситуационных задач по дисциплине (модулю) «Физикальное обследование пациента»:**

**З А Д А Ч А N 1**

Больной Г., 48 лет, бригадир химзавода, обратился к врачу поликлиники с жалобами на резкие сжимающие боли за грудиной, которые распространяются в левое плечо и эпигастральную область. Подобные боли возникли впервые, по дороге на работу. Так как поликлиника была рядом, больной обратился к врачу. В прошлом болел пневмонией. Курит, спиртными напитками не злоупотребляет.

Объективно: повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 155/80 мм рт. ст. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, левая - на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный.

Печень и селезенка не пальпируются.

1 Поставить диагноз.

2 Провести дифференциальную диагностику.

3 Наметить план обследования.

4 Наметить план лечения.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 1:**

ЭКГ - прилагается.

1 Общий анализ крови : эр. -  $4,5 \times 10^{12}$ , лейкоц. -  $10,5 \times 10^9$ , э. - 0, п. - 6, сегм. - 65, л. - 22, м. - 7, СОЭ - 10 мм/час.

2 Свертываемость крови - 3 мин.

3 ПТИ - 100 %.

4 СРБ+, КФК - 2,4 ммоль/гЛ, АСТ - 26 Е/л, АЛТ - 18 Е/л.

5 Рентгенография - прилагается.

**З А Д А Ч А N 2**

Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением "сетки" перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. Головной болью обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия.

Перед этим был напряженно работал.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент II тона на аорте.

ЧСС - 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом

Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

1 Установить предварительный диагноз.

2 Наметить план обследования.

3 Провести дифференциальную диагностику.

4 Определить тактику лечения.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 2 :**

1 ЭКГ - прилагается.

2 Глазное дно - сужение артерий и вен, извитость сосудов Салюс - П.

3 Анализ мочи - уд. вес - 1018, белка нет, сахара нет, л - 1-3 в п/зр.

4 Гипертрофия  
левого  
желудочка,  
признаки  
гиперкинетического  
гемодинамики.

5 Общий анализ крови: Нв - 132 г/л, эр. - 4,5x10<sup>12</sup>/л, л - 6,0 x 10<sup>9</sup>/л, ц.п. - 0,9 ; э - 1, п - 4, с - 66, л - 24, м - 5, СОЭ - 6 мм/час.

6 Глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.

### 3 А Д А Ч А N 3

Больной 22 лет поступил в стационар с жалобами на повышение температуры до 39<sup>о</sup>С, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты желтоватого цвета, одышку инспираторного характера при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки ноющего характера, усиливающиеся при кашле и глубоком дыхании, общую слабость, потерю аппетита. Неделю назад заболел ОРВИ. Несмотря на проводившееся амбулаторное лечение аспирином и бисептолом, состояние не улучшилось. Вчера вечером был отмечен новый подъем температуры и появились перечисленные выше жалобы.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Одышка в покое с ЧД 22 в 1 минуту. Слабый диффузный цианоз лица. При обследовании системы органов дыхания выявлено усиление голосового дрожания и притупление перкуторного звука на участке площадью 6 см<sup>2</sup> угла правой лопатки. Дыхание здесь жесткое, выслушиваются сухие свистящие и мелкопузырчатые звучные хрипы. Тоны сердца несколько приглушены. Пульс - 96 в 1 минуту., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/75 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги.

1 Установить предварительный диагноз

2 Наметить план дополнительного обследования.

3 Провести дифференциальную диагностику.

4 Определить тактику лечения.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 3 :

1. Общий анализ крови: эр. - 4,5x10<sup>12</sup>/л, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты - 240x10<sup>9</sup>/л, лейкоциты - 12,0x10<sup>9</sup>/л, пал. - 8%, сегм. - 52%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 30 мм/час.

2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность- полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоц. - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет.

3. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положит.

4. Анализ мокроты общий: желтоватая, слизисто-гнойная, вязкая, без запаха, эпителий плоский - 2-3 в п/зр., мерцательный - 4-6 в п/зр., альвеолярный - 5-7 в п/зр., лейкоциты - 80-100 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр+кокковая флора.

5. Бактериологический анализ мокроты – высеяна пневмококковая чувствительная к бензилпенициллину, цефалоспорином, линкомицину.

6. Серологическое исследование - титр антител к вирусным антигенам в пределах нормы.

7. Рентгенография легких - прилагается.

8. ЭКГ - прилагается.

### ЭТАЛОНЫ РЕШЕНИЙ ЗАДАЧ.

## ЗАДАЧА N 1

1 ИБС: инфаркт миокарда.

2 Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, острым животом, расслаивающей аневризмой аорты, миокардитом, пневмотораксом.

3 План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследования крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов

диагностику, коронарографию.

4 План лечения: купирование болевого синдрома - наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, профилактика нарушений ритма, лечение осложнений.

## Задача № 2

1 Предварительный диагноз:

гипертоническая болезнь

Гипертензивный криз 1 типа.

2 План обследования: ЭКГ, глазное дно, анализ мочи общий, ЭХО-КС, анализ крови общий, глюкоза крови.

3 Дифференциальный диагноз - исключение вторичности артериальной гипертензии (прежде всего почечного происхождения, как наиболее частого).

Лечение:

терапия гипертензивного криза;

терапия гипертонической болезни (госпитализация, постельный режим, дибазол в/в, мочегонные, В-блокаторы, седативные). Контроль АД.

- кардиоселективные В-блокаторы, антагонисты кальция, мочегонные, ингибиторы АПФ.

## Задача № 3

1. Предварительный диагноз: острая очаговая пневмония в нижней доле правого легкого неуточненной этиологии.

2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на ДФА, СРБ, анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, серологическое исследование рентгенография легких в 3-х проекциях, ЭКГ.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острым бронхитом, крупозной пневмонией, острым плевритом, очаговым туберкулезом легких, инфаркт-пневмонией, абсцессом легкого.

Принципы лечения:

антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламиды длительного действия и комбинированные сульфаниламиды, нитрофураны, метрогил  
бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия

дезинтоксикационная терапия - гемодез, реополиглюкин, плазма

иммунокорректирующая терапия (при затяжном течении) - глюкокортикоиды, интерферон, левамизол, нуклеинат натрия, плазма, иммуноглобулины

симптоматическая терапия - при развитии сердечной недостаточности - сердечные гликозиды, диуретики, при сосудистой недостаточности - сульфокамфокаин, кордиамин, при развитии инфекционно-токсического шока - гемодез, альбумин, преднизолон, симпатомиметики, коррекция метаболического ацидоза, борьба с ДВС-синдромом;  
при выходе из острой стадии заболевания - физиотерапевтическое лечение (ингаляции щелочей, бронхолитиков, электрофорез хлорида кальция, УВЧ, индуктотермия), ЛФК.

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания, колич. стр	Количество экземпляров		Наименование ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	Ссылка в ЭБС
<b>ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>						
1.	Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. Т.1	В. В. Долгов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 928 с	1		
2.	Клиническая лабораторная диагностика	А. А. Кишкун.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с.	2		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435182.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435182.html</a>
3.	Методы клинических лабораторных исследований	В. С. Камышников8-е изд	М. :МЕДпресс-информ, 2016. - 736 с.	2		
4.	Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика	Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд.,	перераб. и доп. - М. :МЕДпресс-информ, 2011. - 800 с.	2		
5.	Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : рук-во для врачей	В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с.	13		
6.	Скорая медицинская помощь: руководство для фельдшеров	А. Л. Верткин.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.	1		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426517.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426517.html</a>
7.	Неотложная эндокринология	А. М. Мкртумян.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с.	2		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418369.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418369.html</a>
8.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учеб.пособие	Ю. Н. Гринштейн.	. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 224 с.	7		

9.	Скорая медицинская помощь: национальное руководство	С. Ф. Багненко	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.	1		
10.	Скорая медицинская помощь: национальное руководство	С. Ф. Багненко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.	1		
<b>Дополнительная литература</b>						
1.	Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения : руководство для практикующих врачей	В. Т. Ивашкин 2-е изд. испр. и доп	- М. : Литтерра, 2011. - 848 с.	1		
2.	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс	В. И. Петров.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с.	1		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435052.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435052.html</a>
3.	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс	В. И. Петров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с	3		<a href="http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x">http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x</a>
4.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний	ред. Е. И. Чазов.	- М. : Литтерра, 2014. - 1056 с.	2		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500825.html</a>
5.	Фармакотерапия в гериатрической практике : руководство для врачей	Р. К. Кантемирова [и др.].	СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с.	1		
6.	Антибактериальная терапия в клинической практике : пер. с нем.	У. Франк.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с.	1		
7.	Эндокринные заболевания: справочник для практикующих врачей. Вып.4.	Г.А.Мельниченко.	- М. : Литтера, 2009. - 128 с.	3		
8.	Медицина катастроф	И. В. Рогозина.	/ - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с.	3		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html</a>

9.	Фармакотерапия в гериатрической практике : руководство для врачей	Р. К. Кантемирова [и др.].	СПб. : СпецЛит, 2010. - 160 с.	1		
10	Военно-полевая хирургия: национальное руководство	И. Ю. Быков	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с.	1		
11	Медицина катастроф. Курс лекций	И. П. Левчук, Н. В. Третьяков.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.	27		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704478.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704478.html</a>
12	Предболезненные состояния и пограничные психические расстройства (этиология, патогенез, специфические и неспецифические симптомы, терапия)	Ю. А. Александровский.	- М. : Литтерра, 2011. - 272 с.	1		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0017.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406649V0017.html</a>
13	Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя	В. Ю. Мишин.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с.	2		<a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411667.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411667.html</a>
14	ЭКГ при инфаркте миокарда с подъемом ST : практическое руководство для врачей: пер. с англ.	А. Байес де Луна, М. Фиол-Сала, Э. М. Антман.	М. : Мед. лит., 2009. - 112 с.	1		
15	Клиническая электрокардиография. Наглядный подход	А. Л. Голдбергер.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 328 с.	1		

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>

- Протоколы ведения больных: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>

- Государственный реестр лекарственных средств: <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>

- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>

- Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России: <http://www.vidal.ru>

- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.

<http://www.osdm.org/index.php>

- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>

- Лекции для последиplomного образования «Принципы клинической фармакологии» Клинического центра Национального института здоровья США.

<http://www.cc.nih.gov/researchers/training/principles.shtml>

### 3.4.4. Электронные версии журналов:

«Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>

«Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>

«Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>

«Гематология и трансфузиология» - <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>

«Доказательная кардиология» - <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>

«Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>

«Инфекции и антимикробная терапия» -

<http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>

«Проблемы эндокринологии» - <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm>

«Пульмонология» - <http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo>

«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>

«Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>

«Справочник поликлинического врача» - - <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>

«Трудный пациент» - <http://www.t-pacient.ru>

«Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>

## 10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (216 ч), включающих лекционный курс (18ч), практические занятия(198 ч), и самостоятельной работы (108ч). Основное учебное время выделяется на практические занятия по освоению дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней в практике врача скорой медицинской помощи» с разбором больных и решением ситуационных задач. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Традиционная лекция, учебный видеофильм, вопросы и задания для ролевых игр

## 12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Кафедра внутренних болезней № 5 расположена в клинической больнице скорой помощи в основном корпусе, на первом этаже. Включает в себя 5 учебных комнат (площадь которых составляет: 26 м<sup>2</sup>, 42 м<sup>2</sup>, 16 м<sup>2</sup>, 16 м<sup>2</sup>, 15 м<sup>2</sup>), кабинет заведующего кафедрой (площадью 22 м<sup>2</sup>), доцента кафедры (площадью 15 м<sup>2</sup>), методический кабинет (площадью 17,2 м<sup>2</sup>), ассистентскую (площадью 26 м<sup>2</sup>), лаборанскую (площадью 12 м<sup>2</sup>). Общая площадь всех помещений составляет 190 м<sup>2</sup>

№/ п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
<b>Специальное оборудование</b>			
1.	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)	1	Удовлетворительное
2.	ПК	10	Удовлетворительное
<b>Фантомы</b>			
3.	—	—	—
<b>Муляжи</b>			
4.	Устройство диагностики сердечных шумов и звуков	1	Удовлетворительное
5.	Реанимационный манекен с контрольным электронным устройством	1	Удовлетворительное
6.	Тренажер хирургический для ухода за травмами груди	1	Удовлетворительное