федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.М.н. проф. _______ Коськина Е.В.
2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Б2.О.2 Терапия Вариативная часть

Специальность

Квалификация выпускника

Уровень подготовки

Форма обучения

Управление последипломной подготовки специалистов

Кафедра-разработчик рабочей программы

31.08.43 «Нефрология»

Врач-нефролог

подготовка кадров высшей квалификации

очная

Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии

Семестр	Трудоем-кость		Занятия на базе практики,	СР, ч.	Форма ПК (за- чёт)	
Cem	3ЕТ	ч.	ч.			
4	9	324		324	зачет	
Итого	9	324		324		

Кемерово, 2023

Рабочая программа практики Б2.О.2 Терапия Вариативная часть разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.43 Нефрология, квалификация «врач-нефролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 102 от 19 июля 2022 г. и учебным планом по специальности 31.08.43 Нефрология, утвержденным Ученым Советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 🛂 » 04 2023 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минзрава России « $\underline{19}$ » $\underline{04}$ 2023 г, протокол № $\underline{4}$

Рабочую программу разработал к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии, проф.болезней и эндокринологии В.Ю. Павлова.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

- **1.1.1. Цель:** Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Нефрология», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.
- 1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-нефролога; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний мочевыделительной системы, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний мочевыделительной системы, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний мочевыделительной системы среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

- 1.2.1. Практика относится к вариативной части ОПОП
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности лечебное дело, педиатрия.
- 1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Нефрология», «Практика Терапия»

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

медицинская; научно-исследовательская; организационно-управленческая; педагогическая.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

	Оценочные сред-	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.	Лекции Самостоятельная работа Клинические прак- тические занятия Собеседование по разделам: 1-6
ы обучающиеся должны	Владеть	Владеть навыками составления алгоритма диагностики и обследования пациентов. Владеть навыками применять лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	Навыками мониторинга заболевания и (или) состояния, корректировать планлечения в зависимости от особенностей течения.
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	Уметь	Работать со стандартами оказания медицинских услуг	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями терапевтического профиля и (или) нарушениями функций почек. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек. Оценивать эффективность и безопасность немедика-
B pesy:	Знать	Знать этиологию, клини- ку, критерии и лечение заболеваний терапевти- ческого профиля. Знать критерии диагноза. Знать нормативную до- кументацию.	Знать формы выпусков препаратов. Знать дозировку препарата (разовую, суточную). Знать механизм действия препаратов. Знать особенности диетотерапии.
Компетенции	Содержание компетен- ции (или её части)	готовность к проведению полного спектра обследования пациентов с различны- ми заболеваниями те- ран и состояниями (ост- рая и хроническая па- тология), включая ла- бораторные и инстру- ментальные методы.	готовность назначать лечение пациентам при заболеваниях, и (или) состояниях, контроли- ровать его эффектив- ность и безопасность.
Комп	Код	ОПК – 4/ Способен проводить клиническую диагно- стику и обследование пациентов.	ОПК – 5/ Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроли- ровать его эффектив- ность и безопасность.
	№п/п	_	2

				ментозного лечения у		
				пациентов с заболевани-		
				ями и (или) нарушения- ми функлии почек		
	IIK1/	готовность к проведе-	Показания к направле-	Уметь определять пока-	Владеть навыками	Собеседование по
	Проведение обследова-	нию обследования па-	нию пациентов заболе-	зания к направлению	разработки маршру-	разделам: 1-6
	ния пациентов, в том	циентов, в том числе	ваний терапевтического	пациентов с заболевани-	тизации пациента в	Тестирование по
	числе реципиентов	реципиентов транс-	профиля и (или) нару-	ями и (или) нарушения-	зависимости от кли-	разделам: 1-5
	трансплантированной	плантированной почки,	шениями функции почек	ми функции почек на	нических проявле-	(
	почки, в целях выявле-	в целях выявления за-	на лабораторные иссле-	консультацию к врачам-	ний и степени	Ситуационные за-
	ния заоолевании и	оолевании и (или)	дования в соответствии с	специалистам в соответ-	нарушения функции	дачи по разделам:
	финуния попек и по-	нарушении функции	действующими порядка-	ствии с действующими	почек.	p.1; p.2 rembi 1,2;
	CTAHORKI HATHO39	STHOUGH	ми оказания медицин-	порядками оказания ме-		p.3 TeMbI 1,3,4; p.4;
	Cidilopicii Ariai 1103a.	at noon.	ской помощи, клиниче-	дицинской помощи,		p.5 Tembi 1,5; p.6.
			скими рекомендациями	клиническими рекомен-		
			(протоколами лечения)	дациями (протоколами		
			по вопросам оказания	лечения) по вопросам		
			медицинской помощи, с	оказания медицинской		
			учетом стандартов меди-	помощи, с учетом стан-		
1			цинской помощи.	дартов медицинской по-		
			1	мощи.		
			Показания к направле-			
			нию пациента для оказа-			
			ния специализированной			
			медицинской помощи в			
			стационарных условиях			
			или в условиях дневного			
			стационара при наличии			
			медицинских показаний			
			в соответствии с дей-			
			ствующими порядками			
			оказания медицинской			
			помощи, клиническими			
			рекомендациями (прото-			
			колами лечения) по во-			
			просам оказания меди-			

7	ПК2/ Назначение лечения и контроль его эффек- тивности и безопасно- сти у пациентов с забо- леваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе ре- ципиентов трансплан- тированной почки;	готовность к назначению лечения и контроля его эффективности и безопасности у пациентов терапевтического профиля с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки;	цинской помощи, с учетом стандартов меди- цинской помощи. Показания и ограниче- ния к назначению лекар- ственных препаратов при наличии почек. Формы выпуска препа- ратов. Дозировку препаратов (разовая и суточная).	мабаты иниями иями иями иегом и оказ и оказ и оказ и оказ и пом и прег и прег прег прег	Навыками оценки эффективности и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек.	Лекции Самостоятельная работа Клинические практические занятия Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные залачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,3; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.
				там с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		

			помощь в неотложной форме пациентам с забо- леваниями и (или) нару- шениями функции по- чек.		
ПК 6/ Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно- гигиеническому просвещению профилактики заболеваний и нарушений функции почек	готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек	Вопросы организации санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядок проведения мелицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями функции почек в соответствии с нормативными правовыми актами. Принципы осуществления диспансеризации населения с целью ранния диспансеризации населения с целью ранных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми правовыми актами. С нормативными правовыми актами. Основы здорового обра-	Определять медицин- ские показания к введе- нию ограничительных мероприятий (каранти- на). Определять показания для направления к врачу- специалисту при воз- никновении инфекцион- ных (паразитарных) бо- лезней. Проводить санитарно- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Разрабатывать и реали- зовывать программы формирования здорового образа жизни, в том чис- ле программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицин- ским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Навыками пропатанды здорового образа жизни, профилактики заболеваний. Навыками проведение сантов. Навыками организация и проведение пикол для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек. Навыками назначения и контроля профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) повопросам оказания	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.
		за жизни, методы его формирования		медицинскои помо- щи, с учетом стан-	

Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3,4; р.4; р.5 темы 1,3; р.6.	Собеседование по разделам: 1-6 Тестирование по разделам: 1-5 Ситуационные задачи по разделам: р.1; р.2 темы 1,2; р.3 темы 1,3; р.6.
дартом медицинской помощи. Навыками формирования статистических отчетов. Навыками ведения медицинской документации по работе структурного подразделения.	Навыками оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Навыками применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
Проводить анализ меди- цинской документации. Заполнять медицинскую документацию.	Распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациентов, вкличая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
Знать правила ведения медицинской документации. Знать нормативную до-кументацию. Знать основы медицинской статистики.	Знает критерии состоя- ния пациентов, требую- щего оказания медицин- ской помощи в экстрен- ной форме.
Готовность к проведению анализа медико- статистической информации, ведение меди- цинской документации, организация деятельно- сти медицинского пер- сонала.	Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме
ПК-7 / Проведение анализа медико- статистической ин- формации, ведение ме- дицинской документа- ции, организация дея- тельности медицинско- го персонала.	ПК-8 / Проведение оказание медицинской помощи в экстренной форме.
3	4

1.4. Объем и виды практики

		Трудоемкость всего		Семестры			
Вид учебной работы		в за- чет ных еди- ницах (ЗЕ)	в акаде- ми- ческих часах (ч)	1 Трудое (ч)	2	3 по семе	4 естрам
Практические занятия на базе медицинской организации				-	-	-	-
Самостоятельная работа (CP), в том числе НИРС				-	-	-	324 ч, 9 3ET
Промежуточная аттестация: зачет (3) экзамен (Э)							зачет
Экзамен / зачёт	1						
ИТОГО		9	324				

2. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовая медицинская организация для прохождения практики ГАУЗ КО КОКБ им. С.В. Беляева.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики, включая НИР

№ п/ На п	Гаименование разделов и тем	Семестры	Всего часов	Виды учебной работы Аудиторные часы КПЗ	СР
-----------------	-----------------------------	----------	-------------	---	----

Раздел 9. Заболевания внут- ренних органов		отделения соответ- ствующего профиля КОКБ
Курация больных ревматологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Курация больных кардиологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Курация больных нефрологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Курация больных гематологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Курация больных пульмонологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Курация больных гастроэнтерологического профиля	4	54 ч, 1,5 ЗЕ
Научно-исследовательская работа		
Зачёт		Дневник практики, чет

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.

- 2. Истории болезни.
- 3. Рефераты.
- 4.1.1.Дневник практики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК
<i>дневник</i> ПРАКТИКИ
Ординатора-нефролога
(фамилия, имя, отчество)
Место прохождения практики ГАУЗ ККБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово. (район, город, больница)
Сроки прохождения практики: с "" 20г. по ""
20г. Руководитель практики:
(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачте	ена с оценкой «	»
	(подпись преподавател	я кафедры)
	1	1 / 1 /
Кеменово 20		

1.	Характеристика лечебного учреждения, отделения.	
II.	Инструктаж по технике безопасности.	
Син	трукцией по технике безопасности ознакомлен	
	(ФИО, подпись)	
Инст	руктаж провел	
	(должность, ФИО)	
	«»20	Γ.
	Печать лечебного учреждения	

III. Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководи- тель от ме- дицинской организации

<u>Примечание</u>: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

	Сводный отчёт	по		практике	
	«				_>>
Ординатора, пр	ооходившего				
	практику с	по	20_	_ г. на базе	
		больницы			_
(наименовани (города/района)	е лечебного учреж,)	дения)			
В		_ отделении			

Отчет о выполненной работы	Кол-во часов

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту

- 1. Теоретические основы социальной гигиены, организации здравоохранения и основы медицинского страхования в РФ;
- 2. История развития терапии как науки;
- 3. Организация терапевтической службы в РФ;
- 4. Правовые основы терапевтической помощи;
- 5. Организация работы главных городских и районных терапевтов;
- 6. Правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения терапевтических больных;
- 7. Основные показатели, характеризующие состояние терапевтической службы;
- 8. Основы врачебно-трудовой экспертизы;
- 9. Вопросы реабилитации терапевтических больных;
- 10. Основы деонтологии и врачебной этики;
- 11. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 12. Пневмонии. Лечение и профилактика.
- 13. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 14. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
- 15. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 16. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
- 17. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 18. Абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
- 19. Гангрена легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение
- 20. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина.
- 21. Бронхоэктатическая болезнь. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
- 22.Плевриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 23.Плевриты. Клиника, диагностика и лечение.
- 24. Хроническая дыхательная недостаточность. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 25. Легочное сердце. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.

- 26. Профилактика нагноительных заболеваний легких. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 27. Ахалазия кардии. Этиология и патогенез. Критерии диагноза. Лечение.
- 28. Дивертикулы пищевода. Этиология и патогенез. Критерии диагноза. Лечение.
- 29. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 30. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 31. Функциональная диспепсия. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 32. Хронические гастрит, дуоденит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 33. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 34.Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 35. Болезни оперированного желудка (патогенез, клиника, лечение, профилактика).
- 36. Энтеропатии (глютеновая, дисахаридаздефицитные, экссудативная). Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
- 37. Синдром раздраженного кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 38. Ишемическая болезнь кишечника. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
- 39. Язвенный колит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 40. Болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 41. Дисфункции желчевыводящих путей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 42. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 43. Желчнокаменная болезнь. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста.
- 44. Хронические гепатиты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 45. Циррозы печени. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 46. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 47. Гипертоническая болезнь. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 48. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.

- 49. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
- 50.Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
- 51. Безболевые (бессимптомная ишемия, сердечная недостаточность) и аритмические формы ИБС.
- 52.Предвестники первичной фибрилляции желудочков у больных инфарктом миокарда, профилактика фибрилляции желудочков.
- 53. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 54. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
- 55. Осложнения инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма и проводимости). Основные клинические проявления, критерии диагноза. Неотложные мероприятия.
- 56. АВ-блокады. Клиника, диагностика и лечение.
- 57. Синоатриальные блокады (клиника, диагностика, ЭКГ).
- 58. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 59. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 60. Стеноз устья легочной артерии. Клиника, диагностика и лечение.
- 61. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения с учетом основного патологического процесса и стадии ХСН.
- 62. Ревматоидный артрит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению.
- 63. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиопатогенез. Клиника (преимущественная локализация, особенности течения), критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.
- 64. Реактивные и серонегативные артриты. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 65. Подагра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 66. Псориатический артрит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 67. Остеохондроз позвоночника. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая диагностика (денситометрия). Лечение. Реабилитация, экспертиза трудоспособности
- 68.Системная красная волчанка. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
- 69. Системная склеродермия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

- 70. Дерматомиозит/полимиозит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 71. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при системных заболеваниях соединительной ткани.
- 72. Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 73. Узелковый периартериит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 74. Острый гломерулонефрит (ОГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика.
- 75. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
- 76.Патоморфология, гистологические типы ОГН, ХГН. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 77. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
- 78. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
- 79. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
- 80.Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
- 81. Нефротический синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 82. Амилоидоз почек. Клиника в зависимости от стадии (протеинурическая, нефротическая, уремическая), диагностика, диффдиагностика и лечение.
- 83. Острая почечная недостаточность. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины.
- 84. Острая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение в зависимости от стадии, критерии эффективности лечения.
- 85. Хроническая почечная недостаточность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 86. Механизмы прогрессирования ХПН. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
- 87. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при ХПН.
- 88. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
- 89. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
- 90. Мегалобластные анемии (витамин B12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина B12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.

- 91. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.
- 92. Гипопластическая (апластическая) анемия. Этиология. Патогенез, роль аутоиммунного механизма. Диагностика, лечение и профилактика. Прогноз.
- 93. Гемолитические анемии (наследственные, приобретенные, аутоиммунные). Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз.
- 94. Острые лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
- 95. Хронические лейкозы: диагностика, принципы терапии, прогноз.
- 96. Реабилитация, экспертиза трудоспособности при гемобластозах.
- 97. Гемофилия. Основные клинические синдромы, механизм их развития .Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- 98. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 99. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Критерии диагноза. Лечение и профилактика. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
- 100. Отек легких. Клиника, диагностика, лечение.
- 101. Кардиогенный шок. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
- 102. АВ блокады. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
- 103. Сердечная астма. Клиника, диагностика. Современные принципы терапии
- 104. Нарушения ритма. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 105. Острая дыхательная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 106. Астматический статус. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
- 107. Легочное кровотечение и кровохаркание. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
- 108. Пневмоторакс. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии
- 109. ТЭЛА. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
- 110. Наиболее частые причины развития неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- 111. Клинические проявления неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- 112. Диагностика и дифференциальная диагностика неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- 113. Определение индекса Альговера от степени кровопотери;
- 114. показания для проведения эндоскопической остановки кровотечения;
- 115. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях и при болезнях печени (острая печеночная недостаточность, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода) на догоспитальном и госпитальном этапах.

- 116. Наиболее частые причины развития острого почечного повреждения (ОПП),
- 117. Определение ОПН,
- 118. Этиология отека легких у больных с почечным повреждением,
- 119. Факторы риска развития гипертензивной энцефалопатии при повреждении почек,
- 120. Клинические проявления артериальной гипертензии;
- 121. Патогенез нарушения кислотно-основного равновесия при ОПП,
- 122. Патогенез метаболического ацидоза и алкалоза,
- 123. Клинические синдромы гипер и гипокалиемии,
- 124. показания к биопсии почки;
- 125. Клиническая картина ренальной анурии,
- 126. Механизмы развития преренальной анурии,
- 127. Лабораторные критерии ОПП,
- 128. Основные задачи лечения олигоанурии (консервативные методы),
- 129. Заместительные методы лечения анурии,
- 130. Показания для госпитализации при ОПП: выбор отделения,
- 131. Прогноз болезни при ОПП.
- 132. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
- 133. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
- 134. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предраспологающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
- 135. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
- 136. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
- 137. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 138. Феохромоцитома, кризовое течение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, оказание помощи при кризе.
- 139. Острая постгеморрагическая анемия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 140. ДВС-синдром. Классификация, механизмы возникновения, клиника, лечение.
- 164. Геморрагический шок. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
- 165. Диагностика неотложных состояний в аллергологии.

- 166. Ангиоотек. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.
- 167. Жизнеугрожающее состояние при бронхиальной астме.

Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.

- 168. Анафилактический шок (АШ). Клиника, диагностика, лечение.
- 169. Инсектная аллергия. Классификация, клиника, диагностика. Современные принципы терапии.

Тестовые задания (примеры):

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. При язвенном колите диагностическое значение имеют следующие рентгенологические признаки:

- а) увеличение диаметра кишки
- б) множественные гаустрации
- в) вид «булыжной мостовой»
- г) мешковидные выпячивания по контору кишки
- д) изменения гаустрации, вплоть до её исчезновения, укорочение и сужение просвета кишки

2. Антибиотикотерапия при язвенном колите применяется

- а) для профилактики рецидивов болезни
- б) при наличии осложнений
- в) в каждом случае заболевания
- г) при кровотечениях
- д) при частых рецидивах

3. При язвенном колите легкого течения назначаются

- а) кортикостероиды
- б) 6-меркаптопурин
- в) азатиаприн
- г) сульфасалазин
- д) циклоспорин

4 . Показания к хирургическому лечению язвенного колита являются все, кроме

- а) наличие свищей
- б) кишечная непроходимость
- в) перфорация изъязвлений
- г) кишечное кровотечение
- д) риск рака кишечника

5. У больного с патологией почек при осмотре выявляется лицо:

- а) Гиппократа;
- б) Корвизара;
- в) гневное с экзофтальмом;
- г) желтовато-бледное амимичное с выпадающими бровями и сухой кожей;
- д) бледное пастозное с отечными веками.

Ответы: 1- Д, 2-Б, 3-Г, 4-Д, 5-Д.

4.1.3. Ситуационные задачи (примеры):

Задача № 1

Больной М., 50 лет, работает на ЗапСибе. Курит 30 лет по 20 сигарет в день. Поступил в стационар с жалобами на постоянный кашель, который усилился в последнее время, с мокротой сероватого цвета~ 30,0 мл, одышку, усиливающуюся при ходьбе (иногда приходится останавливаться при движении), потливость, повышение t до 37,8*С, головную боль, слабость.

Болеет 10 лет. Периодические обострения заболевания в виде усиления одышки, увеличения количества мокроты, изменения ее цвета и вязкости. Последнее ухудшение появилось постепенно, после физического перенапряжения на работе.

Объективно: сознание ясное, положение активное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Отеков нет. Астеническая конституция. Вес 58 кг., рост 168см. ЧД 21 в мин. Обе половины грудной клетки активно участвуют в акте дыхания. Межреберные промежутки расширены, западают на вдохе. При перкуссии коробочный оттенок легочного звука. При аускультации ослабление дыхания в нижних отделах, рассеянные сухие хрипы, единичные влажные хрипы в нижних отделах справа. Пульс 82 в мин., ритм одинаков на обеих а. radialis. АД-128/80 мм.рт.ст. границы относительной сердечной тупости: правая -по краю грудины в IVмежреберье; верхняя- нижний край III ребра; левая-на 1,0 см кнутри от средне-ключичной линии. При аускультации тоны сердца приглушены, небольшой акцент II тона a.pulmonale.

Язык суховат, обложен серым налетом. Живот правильной формы, б/б при пальпации. Печень у края реберной дуги. Размеры по Курлову: 10-9-7 см. селезенка не пальпируется.

Результаты обследования:

ОАК: Эр.-4,5* 10^12/л, Нв-145г/л, Лей.-9,2* 10^9/л. СОЭ 28 мм/ч.Э-2, П-8, С-46, Л-34, М-10.

Спирограмма: увеличение функциональной остаточной емкости легких (ФОЕЛ) в 1,5 раза от нормы, уменьшение инспираторной емкости легких (ИЕ) на 1/3 от нормы. ОФВ1-65%. ОФВ1/ФЖЕЛ<70%. Бронходилатационный тест с 400 мкг.сальбутамола: прирост ОФВ1 от исходного на 5%.

Rg ОГК: легочные поля эмфизематозные, корни легких уплотнены. Синусы сво-

бодны.

Газовый состав крови: pPO2-60%, Sat O2-91%. ВОПРОСЫ :

- 1. Выделите ведущие синдромы.
 - 2. Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
 - 3. Оцените результаты обследования и составьте план дообследования больного.
 - 4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
 - 5. Составьте план лечения больного.
 - 6. Выделите факторы риска заболевания и составьте план их коррекции.

Эталон ответа к задаче №1

- 1. Ведущие синдромы: бронхитический, интоксикационный, дыхательной недостаточности.
- 2. Предварительный диагноз: ХОБЛ, эмфизематозный тип, II степени, период обострения. Эмфизема легких. ДН I степени.

В плане дифференциальной диагностики: Хронический обстуктивный бронхит, бронхоэктатическя болезнь, бронхиальная астма.

3. По данным проведенных исследований: нейтрофильный лейкоцитоз (сдвиг влево), по данным спирграммы – снижение ОФВ1 и соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ, повышение остаточного объема легких, отрицательный тест на обратимость бронхообструкции, признаки повышенной воздушности легочной ткани, снижение концентрации кислорода в крови и тканях, как по данным КЩС, так и пульсоксиметрии.

План объема дообследования больного: ЭКГ, ЭХО-КГ, опросники CAT и mMRS, цитологическое исследование мокроты.

- 4. Тактика дальнейшего ведения больного: с момента обращения пациента пожизненная терапия, в зависимости от фазы заболевания (ремиссия или обострения).
- 5. План лечения больного: дыхательная гимнастика, постуральный дренаж, препараты короткого действия при развитии приступа удушья (сальбутомол, беродуал). Препараты базисной терапии (Спирива, форадил). При обострении антимикробная терапия.
- 6. Наиболее вероятные факторы риска развития это курение, соответственно отказ от курения. План коррекции: ведение здорового образа, дыхательная гимнастика, вакцинация против вируса гриппа, витаминотерапия, СКЛ.

Примерная тематика рефератов

Раздел 1. Болезни органов дыхания

- 1. Фиброзирующий альвеолит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
- 2. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
- 3. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
- 4. Принципы лечения обструктивных заболеваний легких.
- 5. Методы исследования вентиляционной способности легких.
- 6. Генно-инженерные биологические препараты: перспективы в лечении обтруктивных заболеваний легких.
- 7. Особенности течения инфекционных процессов у пациентов на фоне иммуносупрессии.

Раздел 2. Болезни органов пищеварения

- 8. Маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
- 9. Роль ингибиторов протонной помпы в лечении кислотозависимых заболеваний.
- 10. Дивертикулярная болезнь. Дивертикулез. Дивертикулит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
- 11. Псевдомембранозный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и методы профилактики. Осложнения.
- 12. Генно-инженерные биологические препараты в лечении неспецифического язвенного колита и болезни Крона.
- 13. Описторхоз. Класиффикация. Вопросы дегельминтизации. Профилактика.
- 14. Аутоиммунный, лекарственный гепатит. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

Раздел 3. Болезни органов кровообращения

- 15. Антифосфолипидный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 16.Синдром Фелти и синдром Стилла. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 17. Желудочковые нарушения ритма. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 18. Атриовентрикулярные блокады. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 19. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 20. Дилатационная кардиомиопатия. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 4. Болезни суставов и соединительной ткани

- 21. Дисплазия соединительной ткани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 22. Ведение пациентов с системной красной волчанкой.
- 23. Анкилозирующий спондилоартрит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 24. Подагра. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Раздел 5. Болезни почек и мочевых путей

- 25. Тактика ведения пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) 4-5 стадии.
- 26. Аутосомно-доминантный поликистоз почек. Подходы к лечению.

- 27. Принципы лечения осложненных вариантов хронического пиелонефрита.
- 28. Дифференциальный диагноз острого гломерулонефрита.
- 29. Иммуносупрессивная терапия гломерулонефритов.
- 30. Мочевой синдром. Диагностика.
- 31. Нефротический синдром и нефритический синдром в практике врача терапевта.

Раздел 6. Болезни органов кроветворения

- 32. Основные классы лекарственных препаратов, использующихся в онкогематологии (механизм действия, специфические побочные действия).
- 33. Нарушения системы гемостаза на фоне беременности.
- 34. Препараты железа: классификация. Перегрузка препаратами железа.
- 35. Основные положения по правилам трансфузионной терапии (приказ №363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови»).
- 36. Тромбоцитопения: диагностика и диффдиагностика.
- 37. Лабораторные и инструментальные методы диагностики при гемобластозах.

Раздел 7. Болезни эндокринной системы и обмена веществ

- 38. Метаболический синдром. Патогенез, диагностика, лечение.
- 39. Диабетическая нефропатия. Диагностика, лечение.
- 40. Диабетические полинейропатии. Патогенетическая и симптоматическая терапия.
- 41. Акромегалия. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
- 42. Гиперальдостеронизм. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного гиперальдостеронизма. Принципы лечения.
- 43. Гиперпролактинемический синдром. Диагностика, принципы лечения.

Раздел 8. Неотложные состояния в терапии

- 44. Кардиогенный шок. Интенсивная терапия и реанимация
- 45. Желудочно-кишечные кровотечения. Оказание неотложной помощи на всех этапах.
- 46. Астматический статус. Интенсивная терапия на разных стадиях.
- 47. Отек легких у больных с заболеваниями почек. Интенсивная терапия и реанимация.
- 48. Гипотиромикседематозная кома. Интенсивная терапия.
- 49. Гемолитический криз. Интенсивная терапия.
- 50. Отек Квинке. Клинические проявления, диагностика. Интенсивная терапия.

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа		Баллы	Оценка
	ECTS	в РС	итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный			
вопрос, показана совокупность осознанных знаний			
по дисциплине, проявляющаяся в свободном опе-	A	100-96	5 (5+)
рировании понятиями, умении выделить суще-			
ственные и несущественные его признаки, причин-			

но-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный	D	80-76	4 (4-)

вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинноследственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой раз-	Fx	60-41	2

розненные знания по теме вопроса с существенны-			Требуется
ми ошибками в определениях. Присутствуют фраг-			пересдача
ментарность, нелогичность изложения. Студент не			
осознает связь данного понятия, теории, явления с			
другими объектами дисциплины. Отсутствуют вы-			
воды, конкретизация и доказательность изложения.			
Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие			
вопросы преподавателя не приводят к коррекции			
ответа студента не только на поставленный вопрос,			
но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисци-			2
плины.			Требуется
	F	40-0	
	1.	40-0	повторное
			изучение
			материала
			1

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объёме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат — мене 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объёме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.

• Составьте план лечения больного.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базе ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница».

Краткое описание клинической базы:

1. ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», г. Кемерово

Многопрофильное ЛПУ, имеющее в составе стационар на 970 коек и консультативную поликлинику на 600 посещений в день.

Терапевтическая служба стационара представлена специализированными отделениями: пульмонологическое (25 коек), нефрологическое (25 коек), кардиологическое (с ревматологией) (28 коек), эндокринное (26 коек), гастроэнтерологическое (27 коек), гематологическое (35 коек), отделение профпатологии (20 коек).

В консультативной поликлинике ведут прием врачи 37 специальностей. На базе ЛПУ располагаются 8 областных специализированных центров (аллергологический, диабетологический, ревматологический, профпатологии, медикогенетического консультирования, реабилитации слуха, эпилептологический).

Действуют 11 диагностических отделений.

В ЛПУ оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по нескольким направлениям - трансплантация органов, хронический гемодиализ, восстановительная хирургия пищевода, лечение злокачественных заболеваний крови, челюстно-лицевая хирургия.

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно- информационных ресурсов и средств обеспечения образова- тельного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1. 1	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». — Москва, 2013 URL: https://www.studentlibrary.ru Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролюТекст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК» Москва, 2004 URL: https://www.rosmedlib.ru Режим доступа: по IPадресу университета, удаленный доступ по логину и паролю Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «МЕDLIB.RU» (ЭБС «МЕDLIB.RU»): сайт / ООО «Медицинское информационное агентство» Москва, 2016 - 2031 URL: https://www.medlib.ru Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю Текст: электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно- библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит» СПб., 2017 URL:	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги

	https://speclit.profy-lib.ru Режим доступа: для авторизован-	01.01.2023 - 31.12.2023
	ных пользователей Текст : электронный.	01.01.2023 - 31.12.2023
	База данных «Электронная библиотечная система «Бу-	по контракту
	кап» : сайт / ООО «Букап» Томск, 2012 URL:	№ 2512Б22
5.	https://www.books-up.ru Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю Текст: электронный.	срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
	«Электронные издания» - Электронные версии печатных	по контракту
	изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015	№3012Б22
6.	URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю Текст : электронный.	срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017	по контракту № 3212Б22
7.	URL:https://.e.lanbook.com Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю Текст: электронный.	срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023
	«Образовательная платформа ЮРАЙТ»: сайт / ООО	по контракту
	«Электронное издательство ЮРАЙТ» Москва, 2013	№ 0808Б22
8.	URL: https://urait.ru Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
		по контракту
	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой	№ 2312Б22
9.	данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / OOO «ГК «Кодекс» СПб., 2016 URL:	срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
).	http://kod.kodeks.ru/docs Режим доступа: по IP-адресу уни-	01.01.2023 - 31.12.2023
	верситета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p3269 6 Текст : электронный.	
	Электронный информационный ресурс компании Elsevier	
	ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР	по договору
10.	АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student Режим доступа: по IP-	№ 03ЭА22ВН срок оказания услуги
	адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю Текст: электронный.	01.03.2022 - 28.02.2023
	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о госу-	Свидетельство о госу-
	дарственной регистрации базы данных № 2017621006 от	дарственной регистра-
11.	06.09. 2017 г.) Кемерово, 2017 URL:	ции базы данных № 2017621006
	http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: по логину и	2017621006 срок оказания услуги
	паролю Текст : электронный.	срок оказания услуги неограниченный
		neor pann tennish

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомен- дуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с	616-08 B 608	7	13
	Дополнительная литература			
2	Ревматология [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Усановой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://client.studmedlib.ru/ URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
3	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 480 с URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
4	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 608 сURL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
5	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 464 с URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
6	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 272 с URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная меди-			13

№ π/π	Библиографическое описание рекомен- дуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучаю- щихся на данном потоке
	цинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
7	Рукавицын О.А., Гематология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 784 с URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
8	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 816 с URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
9	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто 2-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 816 с URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

6.3. Методические разработки кафедры

№ π/ π	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр биб- лиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обу- чающихся на данном по- токе
	-			

7. Рецензии (две) на рабочую программу практики.

Приложение 1. ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Ординатор)	
	(Фамилия, имя, отчество)	
Спениальн	ность:	
	(шифр и наименование специальности)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Сроки под	готовки	
Дата		Маста
начало/	Вид работы	Место
окончание		практики
	Лечебная работа Диагнозы и количество больных (выполненных манипуляций, исследований и т.п.)	
	Учебная работа	
	Научная работа (конференции, изучение литературы, интернет)	
——— Руководит	ель практики на базе	
Руководит	ель ординатора	
	Подпись И.О. Фамилия	
Ординатор	Подпись И.О. Фамилия	

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе практики ординатуры по специальности 31.08.43 «Нефрология», терапия вариативная часть.

На 2023 - 2024 учебный год.	
Регистрационный номер	
Дата утверждения «» 2023г.	

	РП акту	ализирована кафедрь	Подпись и печать	
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	зав.научной библиотекой