

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе
профессор С.Н. Цыбусов

« 17 » 02 2017г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

НАЗВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ – НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

**КВАЛИФИКАЦИЯ – ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ,
ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

ФАКУЛЬТЕТ – МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 **Медико-профилактическое дело**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 января 2017 г. N 21

Составители рабочей программы:

Тарловская Е.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней

Вайсберг А.Р., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней

(протокол № 8 от «16» 02 2017 г.)

Зав. кафедрой
профессор



Тарловская Е.И.

«16» 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦМК
профессор



Г.Н. Варварина

«17» 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ
профессор



Т.Е. Потемина

«17» 02 2017 г.

Дисциплина – НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

Рецензенты:

Зав. кафедрой факультетской и
поликлинической терапии,
проф., д.м.н.



Кузнецов А.Н.

Профессор кафедры
госпитальной терапии
им. В.Г.Вогралика
д.м.н.



Носов В.П.

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Неотложная помощь» (далее – дисциплина).

Целью освоения дисциплины: является участие в формировании следующих компетенций:

Общекультурных:

ОК – 4: способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;

Общепрофессиональных:

ОПК – 7: способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;

Профессиональных:

ПК – 14: способность и готовность к оказанию *первой врачебной помощи* при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, ...;

Задачи дисциплины:

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

план обследования больного,
основные симптомы заболеваний внутренних органов,
современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности,
диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;
основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Уметь:

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
провести обследование больного;
оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;
заполнить историю болезни;
оценить результаты обследований пациента;
установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз;
оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовать госпитализацию в экстренном порядке;

Владеть:

простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель);
навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов

лабораторного и инструментального обследования;
методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);
навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления;
интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;
алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;
алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
методикой проведения сердечно-легочной реанимации ...;
этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

2.1. Дисциплина относится к разделу обязательные дисциплины вариативной части блока 1 (Б1.В.ОД.5). Изучение дисциплины проводится в 7 семестре.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые **предшествующими дисциплинами/практиками:**

- Философия, биоэтика

Знания: морально-этические нормы, основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Навыки: владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

-Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

Знания:

основы работы младшего медицинского персонала и выполнение манипуляций по уходу за больными;

основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни;

осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных;

основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;

Навыки:

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения....;

этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности;

владеть простейшими медицинскими инструментами (тонометр, фонендоскоп, шпатель);

информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Анатомия человека, топографическая анатомия_

Знания:

анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма человека;

Умения: анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у человека;

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

-Фармакология

Знания:

классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику препаратов, показания и противопоказания к применению лекарственных средств;

побочные эффекты и осложнения терапии;

общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

применение основных антибактериальных, противовирусных и бактериологических препаратов

Умения:

анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения пациента;

оценивать возможность использования лекарственных средств для терапии; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных

заболеваний;

Навыки:

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

владеть назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

-Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

Знания:

основы работы фельдшера скорой и неотложной помощи, фельдшерско-акушерского пункта (ФАП);

план обследования больного;

диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;

основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности;

анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;

основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;

этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;

основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры;

основы работы процедурной медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

провести обследование больного; оценить полученные данные;

сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;

заполнить историю болезни;

осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных;

осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

Навыки:

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улуч-

шающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления;
этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель);
владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);
владеть интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;
владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;
навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания;
владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Клиническая лабораторная диагностика

Знания:

современные методы различных видов лабораторного анализа;
диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов – понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости;
перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения;
алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний в клинике внутренних болезней, при хирургической и акушерско-гинекологической патологии;

Умения:

проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов;
уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, предоперационного обследования;

Навыки:

Владеть интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых **последующими дисциплинами/практиками:**

-Производственная практика «Помощник врача лечебно-профилактического учреждения»

Знания:

в стационаре основы работы врача терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля;
формы отчетной документации;

порядок выписки, хранения, учета и назначения медикаментов (особо сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих).

Умения:

обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями;

оценивать данные опроса и осмотра больного, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования;

давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для амбулаторного лечения;

проводить лечение больных под руководством врача;

правильно оформлять медицинскую документацию;

анализировать результаты лабораторных исследований;

выявлять факторы риска образа жизни и среды обитания и оценивать их влияние на здоровье населения;

Навыки:

владеть навыками оказания лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники;

владеть навыками по формированию клинического мышления и ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности;

владеть навыками по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и urgentных состояниях;

-Инфекционные болезни, паразитология

Знания:

план обследования больного;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности;

критерии диагноза различных заболеваний;

основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

социально значимые вирусные инфекции: особенности эпидемического процесса в современных условиях, методы диагностики, профилактики и лечения;

современные методы различных видов лабораторного анализа.

возможности специфической и неспецифической профилактики основных инфекционных заболеваний

эпидемиологию инфекционных, паразитарных ... заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий.

Умения:

провести обследование больного;

оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;

заполнить историю болезни;

оценить результаты обследований пациента;
установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз;
проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов;
уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущественности амбулаторного, стационарного обследования;

Навыки:

владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;

владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления;

интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;

владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза;

владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

владеть методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;

владеть алгоритмом назначения основных методов и методик физиотерапии с целью профилактики, лечения и реабилитации наиболее распространенных заболеваний;

владеть этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

владеть принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни;

-Реаниматология, интенсивная терапия

Знания: алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца, электрической дефибрилляции;

принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации;

Умения:

уметь определить ключевые признаки неотложных состояний

уметь оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады ско-

рой медицинской помощи;

Навыки:

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

владеть методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;

владеть методикой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при травмах (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца),

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины по формированию компетенций

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

| п/№ | Код компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения дисциплины обучающиеся должны: | | | |
|-----|-----------------|---|--|--|--|--|
| | | | Знать | Уметь | Владеть | Оценочные средства* |
| 1. | ОК – 4 | способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией; | <p>план обследование больного,</p> <p>основные симптомы заболеваний внутренних органов,</p> <p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;</p> <p>основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p> | <p>выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>провести обследование больного;</p> <p>оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>заполнить историю болезни;</p> <p>оценить результаты обследований пациента;</p> <p>установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз;</p> <p>оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовать госпитализацию в экстренном порядке;</p> | <p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;</p> <p>методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);</p> <p>навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления;</p> <p>интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>методикой проведения сердечно-легочной реанимации ...;</p> | <p>Написание истории болезни;</p> <p>Контроль овладения методикой обследования больного;</p> |

| | | | | | | |
|----|-----------------|--|--|---|---|--|
| | | | | | этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; | |
| 2. | ОПК – 7: | способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками; | план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; | выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовать госпитализацию в экстренном порядке; | простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации ...; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; | Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного; |
| 3. | ПК – 14: | способность и готовность к оказанию первой врачеб- | план обследования больного, основные симптомы заболе- | выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллек- | простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); навыками постановки предварительного | Написание истории болезни; Контроль овла- |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|--|
| | | <p>ной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе....;</p> | <p>ваний внутренних органов, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</p> | <p>тива; провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовать госпитализацию в экстренном порядке;</p> | <p>го диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации ...; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;</p> | <p>дения методикой обследования больного; Тестирование письменное и /или компьютерное; Контрольная работа; Решение ситуационных задач.</p> |
|--|--|--|---|---|---|--|

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

| п/№ | Код компетенции | Наименование раздела Дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах |
|-----|------------------------------|---|---|
| 1. | ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14 | Неотложная помощь при заболеваниях дыхательной системы. | <p>Рассматриваются причины, механизмы развития, критерии диагноза, стадии течения и основные клинические проявления астматического статуса. Неотложная помощь. Меры профилактики. Прогноз.</p> <p>Разбираются причины, механизмы развития, критерии диагноза, стадии течения и основные клинические проявления тромбоэмболии легочной артерии. Неотложная помощь. Меры профилактики. Прогноз.</p> |
| 2. | ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14 | Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. | <p>Гипертонические кризы: осложнённые и неосложненные, механизмы развития, клинические проявления. Стратегическая терапия при гипертоническом кризе с предупреждением сердечно-сосудистых осложнений.</p> <p>Острый коронарный синдром. Патогенез. Классификация. Критерии диагноза. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапе. Купирование болевого синдрома, борьба с кардиогенным шоком, острой сердечной недостаточностью, аритмиями. Принципы антиагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы наиболее раннего применения бета-блокаторов, ингибиторов АПФ, статинов. Показания к оперативному лечению больных с ОКС и ОИМ.</p> <p>Диагностика острой сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования.</p> <p>Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких. Провоцирующие факторы. Патогенез. Характеристика гемодинамических сдвигов. Дифференциальная диагностика с другими причинами пароксизмальной одышки. Неотложная терапия. Особенности лечения отека легких на фоне артериальной гипертензии и гипотензии, а также при сочетании сердечной и бронхиальной астмы.</p> <p>Дифференциальная диагностика при шоке. Отличие шока от обморока и коллапса. Особенности кардиогенного, аритмического, болевого шока. Лечение кардиогенного шока при инфаркте миокарда.</p> <p>Фибрилляция желудочков. Асистолия желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Реанимационные мероприятия. Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии.</p> <p>Фибрилляция и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Изменения ЭКГ. Влияние мерцательной аритмии на гемодинамику. Осложнения. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов.</p> <p>Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений. Изменения гемодинамики при различных нарушениях проводимости. Осложнения (синдром Морганьи-Эдемса-Стокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Диагноз и дифференциальный диагноз. Роль электрофизиологических исследований и мониторинга ЭКГ. Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции.</p> |

| | | | |
|----|------------------------------|--|--|
| 3. | ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14 | Неотложная помощь при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей | <p>Желудочно-кишечное кровотечение, печеночная колика, острый панкреатит. Рассматриваются причины развития, основные клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.</p> <p>Этиология острой почечной недостаточности (ОПН). Причины и механизмы развития ОПН. Клиническая картина, стадии развития ОПН. Лечение по стадиям. Показания к гемодиализу и гемосорбции. Исходы. Профилактика.</p> |
| 4. | ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14 | Неотложная помощь при заболеваниях эндокринной системы. Острые аллергические реакции. | <p>Острые осложнения сахарного диабета. Причины развития, патогенез, основные клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика кетоацидоза и кетоацидотической комы, гиперосмолярной комы. Неотложная помощь. Прогноз. Меры профилактики.</p> <p>Причины развития гипогликемических состояний. Клиническая картина. Адренергические и нейрогликопенические симптомы. Неотложная помощь. Осложнения. Прогноз. Меры профилактики.</p> <p>Рассматриваются механизмы развития и основные клинические проявления тиреотоксического криза. Неотложная помощь. Меры профилактики. Прогноз.</p> <p>Рассматриваются причины, механизмы развития, основные клинические проявления гипотиреоидной комы. Неотложная помощь. Меры профилактики. Прогноз.</p> <p>Рассматриваются причины, механизмы развития, основные клинические проявления острой надпочечниковой недостаточности. Неотложная помощь. Меры профилактики. Прогноз.</p> <p>Аллергические реакции по типу крапивницы, отека Квинке. Основные этиологические факторы. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Неотложная помощь при отеке Квинке гортани.</p> <p>Анафилактический шок. Причины и механизмы развития. Клиническая картина. Неотложная помощь. Меры профилактики.</p> |

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

| Вид учебной работы | Трудоемкость | | Трудоемкость по семестрам (АЧ) |
|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| | объем зачетных единицах (ЗЕ) | объем в академиче- ских часах (АЧ) | VI |
| Аудиторная работа, в том числе | 1,33 | | 44 |
| Лекции (Л) | 0,33 | | 8 |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 1 | 36 | 36 |
| Самостоятельная работа студента (СРС) | 0,67 | | 28 |
| Промежуточная аттестация (зачет) | | | |
| ИТОГО | 2 | 72 | 72 |

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СРС – самостоятельная работа студента

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

| № п/п | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы (в АЧ) | | | | Оценочные средства |
|-------|------------|--|----------------------------|-----------|-----------|-----------|---|
| | | | Л | КПЗ | СРС | всего | |
| 1. | VII | Неотложная помощь при заболеваниях дыхательной системы. | 2 | 5 | 4 | 11 | Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни. |
| 2. | VII | Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. | 2 | 15 | 10 | 31 | Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни. |
| 3. | VII | Неотложная помощь при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей | | 6 | 8 | 14 | Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни. |
| 4. | VII | Неотложная помощь при заболеваниях эндокринной системы. Острые аллергические реакции. | 4 | 10 | 6 | 20 | Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни. |
| | | ИТОГО | 8 | 36 | 24 | 72 | |

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СРС – самостоятельная работа студента

5.3. Распределение лекций по семестрам:

| п/№ | Наименование тем лекций | Объем в АЧ |
|-----|---|-------------|
| | | VII семестр |
| 1. | Неотложные состояния в пульмонологии: астматический статус, ТЭЛА. | 2 |
| 2. | Неотложные состояния в кардиологии: гипертонический криз, острый коронарный синдром. | 2 |
| 3. | Неотложные состояния в кардиологии: жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости. | 1 |
| 4. | Неотложные состояния в кардиологии: острая сердечная недостаточность (отек лёгких, кардиогенный шок). Внезапная клиническая смерть. | 1 |
| 5. | Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Острая надпочечниковая недостаточность | 1 |
| 6. | Неотложные состояния в эндокринологии: коматозные состояния при сахарном диабете. | 1 |
| | ИТОГО (всего 8 АЧ) | 8 |

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

| п/№ | Наименование тем клинических практических занятий | Объем в АЧ |
|-----|--|-------------|
| | | VII семестр |
| 1. | Астматический статус, ТЭЛА. | 5 |
| 2. | Гипертонический криз, острый коронарный синдром. | 5 |
| 3. | Жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости. | 5 |
| 4. | Острая сердечная недостаточность (отек лёгких, кардиогенный шок). Внезапная клиническая смерть. | 5 |
| 5. | Желудочно-кишечное кровотечение, желчная колика, печеночная кома. Острая почечная недостаточность. | 6 |
| 6. | Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Острая надпочечниковая недостаточность | 5 |
| 7. | Неотложные состояния в эндокринологии: коматозные состояния при сахарном диабете. | 5 |
| | ИТОГО (всего 36 АЧ) | 36 |

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам: Неотложная помощь

| п/ № | Наименование вида СРС* | Объем в АЧ |
|---------|--|-------------|
| | | VII семестр |
| 1. | Написание студенческой истории болезни | 4 |
| 2. | Подготовка к итоговому тестированию. | 4 |
| 3. | Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (чтение текста, конспектирование, работа с нормативными документами, составление таблиц для систематизации учебного материала, подготовка докладов). | 16 |
| 3.1. | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при синдроме удушья | 2 |
| 3.2. | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при торакальном болевом синдроме | 2 |
| | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при пароксизмальных тахикардиях | 2 |
| 3.3. | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при осложненных гипертонических кризах | 2 |
| 3.4. | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности | 2 |
| 3.5. | Дифференциальная диагностика синдрома острого живота | 2 |
| 3.6. | Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. | 2 |
| 3.7. | Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при коматозных состояниях. | 6 |
| | ИТОГО 28 АЧ | 24 |

5.9. Научно-исследовательская работа студента:

| № п/п | Наименование тем научно-исследовательской работы студента | Объем в АЧ | |
|-------|---|------------|---------|
| | | семестр | семестр |
| 1. | Особенности диагностики, неотложной помощи и прогноз при декомпенсации хронической сердечной недостаточности у больных сахарным диабетом. | | |
| 2. | Особенности диагностики, неотложной помощи и прогноз при декомпенсации хронической сердечной недостаточности у пациентов с ХОБЛ. | | |
| 3. | Особенности диагностики, неотложной помощи и прогноз при декомпенсации хронической сердечной недостаточности у больных с анемиями | | |

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

| № п/п | № семестра | Формы контроля | Наименование раздела дисциплины | Оценочные средства | | |
|-------|------------|--|--|------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| | | | | Виды | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | VII | Контроль освоения темы | Неотложная помощь при заболеваниях дыхательной системы. | тестовые задания | 20 | 2 |
| 2. | VII | Контроль освоения темы | Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. | тестовые задания | 20 | 2 |
| 3. | VII | Контроль освоения темы | Неотложная помощь при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей | тестовые задания | 20 | 2 |
| 4. | VII | Контроль освоения темы | Неотложная помощь при заболеваниях эндокринной системы. Острые аллергические реакции. | тестовые задания | 20 | 2 |
| 5. | VII | Контроль самостоятельной работы студента | Все разделы | Студенческая истории болезни | 1 | 15 |
| 6. | VII | Зачет | Все разделы | Тестовые задания | 50 | 2 |
| 7. | VII | Зачет | Все разделы | Контрольные вопросы | 2 | 16 |
| 8. | VIII | Зачет | Все разделы | Ситуационные задачи | 1 | 10 |

6.2. Примеры оценочных средств:

6.2.1. Вопросы к зачету по курсу «Неотложная помощь»

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

1. Синдром бронхиальной обструкции. Дифференциальный диагноз.
2. Острая дыхательная недостаточность. Определение, классификация, диагностика, неотложная помощь.
3. Астматический статус. Механизмы развития, диагностика, лечение.
4. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Определение, классификация, этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы лечения.

НЕФРОЛОГИЯ

5. Острая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

6. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в животе. Классификация, диагностика, принципы лечения.
7. Дифференциальный диагноз между острым и хроническим холецистопанкреатита. Клиника, диагностика, неотложная помощь.

РЕВМАТОЛОГИЯ

8. Острые аллергические реакции: крапивница, отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.
9. Острые аллергические реакции: анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, меры профилактики.

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

10. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
11. Кетоацидотическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
12. Гиперосмолярная кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
13. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. Неотложная помощь.
14. Острая надпочечниковая недостаточность. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
15. Тиреотоксический криз. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
16. Гипотиреоидная кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
17. Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Принципы диагностики, транспортировки и лечения.

КАРДИОЛОГИЯ

18. Дифференциальная диагностика болей в груди. Принципы диагностики и неотложной помощи.
19. Дифференциальная диагностика синдрома удушья. Принципы диагностики и неотложной помощи.
20. Жизнеугрожающие нарушения ритма. Классификация, диагностика и неотложная помощь.
21. Жизнеугрожающие нарушения проводимости. Классификация, диагностика и неотложная помощь.
22. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь.
23. Гипертонический криз. Классификация, диагностика, неотложная помощь.
24. Ишемическая болезнь сердца. Нестабильная стенокардия, острый коронарный синдром. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
25. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Диагностика. Лечение: догоспитальный этап, первые 6 часов инфаркта миокарда, после 6 часов инфаркта миокарда.
26. Кардиогенный шок. Причины развития, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь.
27. Острая левожелудочковая недостаточность. Причины развития, патогенез, диагностика, неотложная помощь.
28. Нарушения ритма: мерцательная аритмия, трепетание предсердий. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
29. Нарушения ритма: суправентрикулярная и желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
30. Внезапная коронарная смерть. Диагностика. Неотложная помощь. Реанимационные мероприятия.
31. Фибрилляция желудочков, асистолия. Диагностика. Неотложная помощь. Реанимационные мероприятия.
32. Нарушения проводимости: атриовентрикулярные блокады I, II, III степени. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса, блокады ножек пучка Гиса. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

6.2.2. Ситуационные задачи.

Образец ситуационной задачи.

В приемное отделение попутной машиной с места работы доставлен пациент К., 57 лет, с жалобами на боли за грудиной давящего характера, иррадиирующие в межлопаточную область, левое плечо, удушье. Боли возникли около 40 минут назад во время конфликтной ситуации на производстве, периодически усиливаются, сопровождались приступами холодного липкого пота. По совету коллег по работе принял 40 капель корвалола, валидол и 1

таблетку нитроглицерина без существенного улучшения. В анамнезе периодическое повышение АД до 160/90-95 мм.рт.ст. на фоне стрессовых ситуаций в течение двух лет. К врачу по этому поводу не обращался, принимал капотен 25 мг под язык 2 – 3 раза в месяц. Давящие боли за грудиной возникают последние три года, 1 -2 раз в месяц, при быстрой ходьбе в лестницу, проходили практически сразу при остановке.

При осмотре: Больной возбужден, многословен, страх смерти. Кожные покровы бледные, на лбу испарина. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон несколько ослаблено, крепитация, единичные влажные хрипы. ЧД 20. Левая граница сердца по левой среднеключичной линии в V межреберье. Тоны сердца ритмичные, приглушены, 88 в минуту, акцент II тона на аорте. АД 170/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптомы Щеткина, Орнера, Пастернацкого отрицательные. Отправления свободные. Периферических отеков нет.

Назовите и обоснуйте предварительный диагноз, наметьте план дообследования, проведите дифференциальную диагностику, укажите мероприятия неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапе.

6.2.3.

Тестовые задания по темам практических занятий.

Тестовые занятия по теме: Астматический статус. ТЭЛА.

1. ДЛЯ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО:

- а. спазм мышц;
- б. гиперфункция слизистых желез;
- в. отек слизистой;
- г. гиперфункция реснитчатого эпителия.

2. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. экспираторная одышка;
- б. инспираторная одышка;
- в. вынужденное положение;
- г. дистанционные хрипы.

3. ОСЛОЖНЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТЕРОИДОЗАВИСИМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а. гипокалиемия;
- б. гиперпигментация кожных покровов;
- в. васкулит;
- г. гипонатриемия.

4. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА:

- а. вздутие грудной клетки;
- б. ослабление дыхательных шумов;
- в. цианоз;
- г. признаки острого легочного сердца;
- д. обильная мокрота.

5. ИЗМЕНЕНИЯ ФВД, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. уменьшение пиковой скорости выдоха;
- б. уменьшение ОФВ1
- в. уменьшение индекса Тиффно;
- г. увеличение индекса Тиффно;
- д. увеличение ЖЕЛ.

6. МЕХАНИЗМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а. бронхоспазм;
- б. гиперсекреция вязкой мокроты
- в. отек слизистой бронхов;
- г. недостаток $\alpha 1$ -антитрипсина;
- д. атрофия слизистой оболочки бронхов.

7. ОСЛОЖНЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. пневмоторакс;
- б. сухой плеврит;
- в. астматический статус;
- г. гидроторакс;
- д. кровохарканье.

8. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ И ДЛЯ ЭНДОГЕННОЙ, И ДЛЯ ЭКЗОГЕННОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. аллергическая реакция немедленного типа;
- б. аллергическая реакция замедленного типа;
- в. аутоиммунный механизм;
- г. гиперреактивность бронхов;
- д. гипергаммаглобулинемия Е.

9. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ БРОНХОВ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а. ингаляционные пробы с метахолином, холодным воздухом;
- б. ингаляционные пробы с бета-симпатомиметиками;
- в. ингаляционные пробы с холинолитиком;
- г. перфузионная сцинтиграфия легких;
- д. компьютерная томография легких.

10. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:

- а. бодиплетизмография;
- б. спирометрия;
- в. пикфлоуметрия;
- г. пульсоксиметрия;
- д. сцинтиграфия легких.

11. ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ХАРАКТЕРНО:

- а. бледно-серые влажные кожные покровы;
- б. учащенное поверхностное дыхание;
- в. участки «немного легкого»;
- г. разлитой красный цианоз;

- д. несоответствие между интенсивностью дыхательных шумов,
- е. выслушиваемых дистанционно, и данными непосредственной аускультации легких.

12. БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. бронходилатирующая;
- б. противовоспалительная;
- в. антибактериальная;
- г. десенсибилизирующая;
- д. противогрибковая.

13. ИНТАЛ (КРОМОГЛИКАТ НАТРИЯ)

- а. эффективен при астматическом статусе;
- б. эффективен при экзогенной бронхиальной астме;
- в. частично подавляет IgE-опосредованное высвобождение медиаторов из тучных клеток;
- г. является глюкокортикостероидом;
- д. к препарату быстро развивается привыкание.

14. МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а. уменьшение продукции антител;
- б. уменьшение отека и застоя;
- в. повышение активности β -адренергических рецепторов;
- г. выраженное бронхолитическое действие;
- д. увеличение уровня простагландина E.

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ:

- а. кандидоз полости рта;
- б. остеопороз;
- в. гипергликемия;
- г. недостаточность коры надпочечников;
- д. дисфония.

16. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ГИБЕЛИ БОЛЬНЫХ НА ВЫСОТЕ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ - ЭТО:

- а. острое вздутие легких;
- б. генерализованный отек слизистой оболочки бронхов;
- в. генерализованный бронхоспазм;
- г. генерализованная закупорка просвета бронхов вязким секретом;
- д. отек легких.

17. САЛЬБУТАМОЛ (ВЕНТОЛИН) РАСШИРЯЕТ БРОНХИ ПУТЕМ:

- а. блокирования α -рецепторов бронхиального дерева;
- б. почти селективного возбуждения β_2 -адренорецепторов бронхов;
- в. непосредственного влияния на гладкую мускулатуру бронхов;
- г. снижение тонуса блуждающего нерва;
- д. блокирования гистамина.

18. СРЕДИ ХОЛИНОЛИТИКОВ ЭФФЕКТИВНЕЕ ВСЕГО УСТРАНЯЕТ БРОНХОСПАЗМ, ВОЗДЕЙСТВУЯ НА РЕЦЕПТОРЫ БРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА, И ВЫЗЫВАЕТ НАИМЕНЬШЕЕ ЧИСЛО ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ:

- а. атропин;
- б. ипратропиум бромид;**
- в. апрофен;
- г. метацин;
- д. пропантелин бромид.

19. К БРОНХОРАСШИРЯЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ ПУРИНА (МЕТИЛКСАНТИНЫ) ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ:

- а. теofilлин;
- б. теофедрин;
- в. теопек, теодур, ретафил, дуофиллин.**
- г. эуфиллин;
- д. вентолин.

20. ОСНОВУ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОСТАВЛЯЕТ:

- а. элиминация причиннозначимого аллергена;**
- б. гипосенсибилизация;
- в. предупреждение и лечение инфекций;
- г. использование лекарственных препаратов.**

21. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а. острый спазм гладких мышц;**
- б. подострый отек слизистой;**
- в. хроническое образование вязкого бронхиального секрета;
- г. необратимый склеротический процесс бронхов;
- д. появление атипичных клеток.

22. МОКРОТА ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОДЕРЖИТ:

- а. скопление лимфоцитов;
- б. скопление эозинофилов;**
- в. скопление нейтрофилов;
- г. скопление эпителиальных клеток.

23. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ФОРМЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. лейкоцитоз;
- б. лимфоцитоз;
- в. базофилия;
- г. эозинофилия;**
- д. нейтрофилия.

24. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. образовательная программа больных;**
- б. оценка и мониторинг степени тяжести больных;**
- в. исключение факторов, провоцирующих обострение;**
- г. разработка индивидуальной схемы медикаментозного лечения**

- д. разработка плана лечения обострения болезни;
- е. диспансеризация.

25. БРОНХОЛИТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ:

- а. бета-адреномиметики;
- б. бета-адреноблокаторы;
- в. симпатомиметики;
- г. холинолитики;
- д. метилксантины;
- е. глюкокортикостероиды.

26. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ, ЛЕЖАЩИЕ В ОСНОВЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. дефект иммунной системы;
- б. дефект нервной системы;
- в. дефект эндокринной системы;
- г. нарушение метаболизма на клеточном и субклеточном уровне.

27. ПРИЗНАКИ ЭКЗОГЕННОЙ ФОРМЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а. отягощенная наследственность по аллергическим заболеваниям;
- б. сезонность обострений;
- в. одышка вне приступа;
- г. эффективность элиминации аллергена;
- д. малая обратимость бронхиальной обструкции после симпатомиметиков.

28. ПРОБА С БРОНХОЛИТИКОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ПРИРОСТ ОФВ1 СОСТАВЛЯЕТ:

- а. 5—10%;
- б. 15—20%;
- в. 25—30%;
- г. более 30%;
- д. в каждом из перечисленных случаев.

29. ПРИЧИНЫ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА:

- а. бесконтрольный прием симпатомиметиков;
- б. бесконтрольный прием кортикостероидов;
- в. резкое прерывание длительно проводимой кортикостероидной терапии;
- г. злоупотребление снотворными и седативными препаратами;
- д. прием бета-адреноблокаторов.

30. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ:

- а. ежедневные симптомы;
- б. ночные симптомы чаще 1 раза в неделю;
- в. ОФВ1 от 60—80% от должного;
- г. ОФВ1 > 80% от должных значений;
- д. вариабельность ПСВ или ОФВ1 > 30%.

31. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЗАТЯНУВШЕГОСЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕОБХОДИМО:

- а. увеличить дозу β_2 -симпатомиметика;

- б. увеличить дозу ингаляционных кортикостероидов;
 - в. назначить введение глюкокортикостероидов внутривенно;
 - г. назначить муколитическую терапию;
 - д. назначить парентеральное введение бронхорасширяющих препаратов.
32. КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ:
- а. ингаляции кислорода;
 - б. антигистаминные средства;
 - в. кортикостероиды;
 - г. гидратация;
 - д. симпатомиметики.
33. ОСЛОЖНЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТЕРОИДЗАВИСИМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:
- а. гипокалиемия;
 - б. гиперпигментация кожных покровов;
 - в. васкулит;
 - г. гипонатриемия;
 - д. изъязвление слизистой желудка.
34. БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ:
- а. спирографии, пневмотахографии;
 - б. бронхоскопии;
 - в. исследования газов крови;
 - г. рентгенография легких;
 - д. ангиопульмонографии.
35. УКАЖИТЕ НЕОБРАТИМЫЕ КОМПОНЕНТЫ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ:
- а. спазм бронхов;
 - б. воспалительный отек слизистой оболочки бронхов;
 - в. нарушение функции мукоцилиарного аппарата бронхов;
 - г. стеноз и облитерация просвета бронхов, а также экспираторный их коллапс.
36. СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ КОРЕЛИРУЕТ С:
- а. интенсивностью кашля;
 - б. интенсивностью дыхательных шумов над легкими и сухих хрипов;
 - в. количеством выделяемой мокроты;
 - г. данными спирографии.
37. НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ БРОНХОСПАЗМОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДОБРАТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ ДОЗИРОВКУ ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ:
- а. парентеральный;
 - б. пероральный;
 - в. ингаляционный;
 - г. небулайзерный;
 - д. ректальный.
38. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ПЕРВУЮ СТАДИЮ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. рефрактерность к бета2-агонистам;
- б. тяжесть экспираторного удушья;
- в. выраженный цианоз;
- г. неэффективность внутривенного вливания эуфиллина;
- д. вынужденное положение больного.

39. САМЫМ ЧАСТЫМ ИСТОЧНИКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. вены нижних конечностей
- б. вены верхних конечностей;
- в. правое сердце;
- г. вены таза;
- д. левое сердце

40. ГЕПАРИН ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ВВОДЯТ:

- а. в случае повышенного содержания протромбина в крови;
- б. в случае значительного увеличения протромбинового времени;
- в. только при повторной тромбоэмболии;
- г. для уменьшения агрегации тромбоцитов;
- д. для профилактики тромбообразования.

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Внутренние болезни / Коллект. автор ; под ред. Мухин, Н. А.; под ред. Моисеев, В. С., под ред. Мартынов, А. И. ; . - М. : ГЭОТАР-Медиа . Т.1 Внутренние болезни : учебник с компакт- диском / под ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев и А. И. Мартынов . - 2-е изд., испр. и доп.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (20013) - 672 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom). | | 51 |
| 2. | Внутренние болезни / Коллект. автор ; под ред. Мухин, Н. А.; под ред. Моисеев, В. С., под ред. Мартынов, А. И. ; . - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т.2 Внутренние болезни : учебник с компакт- диском / под ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев и А. И. Мартынов . - 2-е изд., испр. и доп.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 592 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom). | | 51 |
| 3. | Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник / Владимир Иванович Маколкин и Светлана Ивановна Овчаренко . - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 с.: тв. (Учебная литература для студентов медицинских вузов) | | 33 |
| 4. | Дедов И.И. Эндокринология : учебник для вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко и В. В. Фадеев . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. : ил., тв. | | 50 |
| 5. | Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html (консультант студента) | | |

7.2. Перечень дополнительной литературы:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии: учебное пособие / ред. В. И. Подзолков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. : ил., тв. | | 31 |
| 2. | Неотложная терапия в клинике внутренних болезней (в схемах и таблицах): учебное пособие / В. А. Костров, В. Я. Карпенко, М. А. Курышева, Л. А. Лапшина, С. И. Дроздецкий, А. В. Клеменов, Л. Б. Постникова, М. А. Шаленкова, А. А. Востокова, И. В. Долбин и Е. Б. Королева; под ред. О. П. Алексева; Изд. организация Военно- медицинский институт ФСБ РФ . - 2-е изд., испр. и доп.. - Н.Новгород : НГМА, 2007. - 220 с. : ил., мяг. | | 56 |
| 3. | Неотложная терапия в клинике внутренних болезней (в схемах и таблицах) [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. И. Дроздецкий, А. В. Клеменов, Л. Б. Постникова, М. А. под ред. О. П. Алексева. – 2-е изд., испр. и доп. – Электрон. дан. (4 Мб). – Н.Новгород : НГМА, 2007. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=4359 . | | |
| 4. | Бокарев И.Н. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение : учебник / И. Н. Бокарев . - М. : Медицинское информационное агентство, 2009. - 1004 с. : тв. | | 51 |
| 5. | Кузнецов А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней: учебное пособие / А. Н. Кузнецов и Р. Г. Дешин; Изд. организация Нижегородская государственная медицинская академия. - Н.Новгород: НижГМА, 2011. - 130 с.: мяг. | | 100 |
| 6. | Кузнецов, А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Н. Кузнецов, Р. Г. Дешин, О. В. Мельниченко, Нижегородская государственная медицинская академия. – 2-е изд., доп. – Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=2457 . | | |
| 7. | Мурашко В.В. Электрокардиография: учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 320 с.: илл. тв. | | 50 |
| 8. | Мурашко В.В. Электрокардиография [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. – 11-е изд. (электрон.). – М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 321 с. – Режим доступа : https://www.books-up.ru/book/elektrokardiografiya-196967 . | | |

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Астматический статус, ТЭЛА. | 20 | — |
| 2. | Гипертонический криз, острый коронарный синдром. | 20 | — |
| 3. | Жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости. | 20 | — |
| 4. | Острая сердечная недостаточность (отек лёгких, кардиогенный шок). Внезапная клиническая смерть. | 20 | — |
| 5. | Желудочно-кишечное кровотечение, желчная колика, печеночная кома. Острая почечная недостаточность. | 20 | — |
| 6. | Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Острая надпочечниковая недостаточность | 20 | — |
| 7. | Неотложные состояния в эндокринологии: коматозные состояния при сахарном диабете. | 20 | — |

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|----|--|------------------------|--------------|
| | | На кафедре | В библиотеке |
| 1. | Астматический статус, ТЭЛА. | 7 | — |
| 2. | Гипертонический криз, острый коронарный синдром. | 7 | — |
| 3. | Жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости. | 7 | — |
| 4. | Острая сердечная недостаточность (отек лёгких, кардиогенный шок). Внезапная клиническая смерть. | 7 | — |
| 5. | Желудочно-кишечное кровотечение, желчная колика, печеночная кома. Острая почечная недостаточность. | 7 | — |
| 6. | Острые аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок). Острая надпочечниковая недостаточность | 7 | — |
| 7. | Неотложные состояния в эндокринологии: коматозные состояния при сахарном диабете. | 7 | — |

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аудитории
2. Учебные комнаты
3. Кабинеты функциональной диагностики: ЭКГ, УЗИ, рентгеновский кабинет.
4. Лаборатория клиническая и биохимическая.
5. Приемное отделение, палаты в терапевтическом и кардиологическом отделении, АРО.
6. Центр практических умений, оборудованный симуляционной техникой.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аппарат ЭКГ
2. Глюкометр, тест-полоски для определения в моче глюкозы и кетоновых тел.
3. Пикфлуометр
4. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
5. Наборы электронных презентаций /слайдов
6. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.
7. Учебно-методические и информационные стенды по строению сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной системы, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы.
8. Наборы тестовых заданий и ситуационных задач.
9. Перечень практических навыков по дисциплине.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

1. Неимитационные технологии: лекция проблемная, лекция-визуализация, представление тематических больных во время лекций, курация больных.

2. Имитационные технологии: компьютерная симуляция аускультативных феноменов.

**имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Проблемная лекция

2. Лекция-визуализация

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. интернет-ресурсы:

www.studentmedlib.ru - консультант студента (электронная библиотека);


ВЭБС – внутренняя электронно-библиотечная система;

«БУКАП» - электронная библиотечная система

Федеральная электронная медицинская библиотека

2. набор тестовых заданий по дисциплине для проведения тестирования на базе ЦИМО.

10. Лист изменений.

| № | Дата внесения изменений | № протокола заседания кафедры, дата | Содержание изменения | Подпись |
|----|-------------------------|-------------------------------------|--|---|
| I. | 28 августа 2017 | Протокол № 1 от 28 августа 2017 | Рабочая программа в коррекции не нуждается | Зав. кафедрой внутренних болезней, проф. Тарловская Е.И.  |
| | | | | |