Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный базовый колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР
_____ Н.Е. Губина
«_30_»__апреля__ 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕСИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

по профессиональному модулю	ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности
Специальность	31.02.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника	фельдшер
Форма обучения	очная, очно-заочная
Срок обучения	3 года 10 месяцев на базе основного общего образования 2 года 10 месяцев на базе среднего общего образования 3 года 6 месяцев на базе среднего общего образования

Йошкар-Ола
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 13
УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 63
КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 65
Приложение к РПУД 76

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1 Область применения программы

Программа профессионального модуля «**Осуществление лечебно-диагностической деятельности**» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Рабочая программа может быть использована в дополнительном профессиональном образовании в рамках реализации программ переподготовки кадров.

1.2 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы: Модуль «**Осуществление лечебно-диагностической деятельности**» относится к профессиональному циклу основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.3 Цели и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках профессионального модуля обучающимися осваиваются умения, знания и приобретается практический опыт.

Код ПК,ОК	Иметь практический опыт	Умения	Знания
ОК 01, 02, 04 ПК 2.1 - 2.4	ПО1 ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому; ПО2 сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); ПО3 проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента; ПО4 формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента; ПО5 составления плана обследования пациента, а также	У1 осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); У2 интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); У3 оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей; У4 проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию У5 оценивать состояние пациента; У6 оценивать анатомо-функциональное состояние органов и	З1 клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей; З2 закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; З3 правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому; З4 клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследования пациента; З5 методика расспроса, осмотра пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания; З6 клинические признаки и методы

	направление пациента для его прохождения; ПО6 интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний ПО7 проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений; ПО8 направление пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам; ПО9 проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и	систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, У7 проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия); У8 проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода; У9 интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрию общую,	диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; З7 клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; З8 признаки физиологически нормально протекающей беременности; З9 этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний; З10 международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; З11 медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара; З12 медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному

	врожденным аномалиям (порокам развития) у плода; ПО10 определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи; ПО11 выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"; ПО12 составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; ПО13 назначение немедикаментозного	измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрацию электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценку поведения пациента с психическими расстройствами; У10 проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей; У11 выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет	врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам; З13 медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; З14 порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; З15 порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами; З16 методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых; З17 механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных

	лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний; ПО14 оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения; ПО15 отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; ПО16 реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи; ПО17 направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому	медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"; У12 обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; У13 интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; У14 обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; У15 определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей; У16 формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; У17 разрабатывать	препаратов; З18 методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции; З19 механизм действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия); З20 нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение; З21 требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов; З22 порядок ведения физиологических родов; З23 принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей; З24 нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

	врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения; ПО18 обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение; ПО19 обеспечение рецептами на лекарственные препараты; ПО20 направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; ПО21 ведение физиологических родов; ПО22 проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске	план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; У18 оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания; У19 применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; У20 назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания; У21 проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;	З25 критерии временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; З26 правила оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа; З27 классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.

	развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача; ПО23 посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных; ПО24 проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами; ПО25 оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа; ПО26 подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером; У22 проводить введение лекарственных препаратов: накожно, внутрикожно, одкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно; внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; интраназально, в наружный слуховой проход; втиранием растворов в волосистую часть головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинально, ректально, с помощью клизмы; У23 предотвращать или устранять	

		осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения; У24 осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; У25 направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; У26 вести физиологические роды; У27 вести учет лекарственных препаратов; У28 проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; У29 оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;	

		УЗ0 проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания; УЗ1 проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные; УЗ2 определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; УЗ3 оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа; УЗ4 оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **общие компетенции:**

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **профессиональные компетенции:**

ПК 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.2 Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента

ПК 2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются **личностные результаты:**

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с

пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1 Объём профессионального модуля и виды учебной работы

Очная форма обучения

Вид учебной работы	**Объём часов**
Объем образовательной программы профессионального модуля	***1061***
в т.ч. в форме практической подготовки*	*574*
в том числе:	
лекционные занятия	*124*
практические занятия	*322*
курсовая работа	*20*
Самостоятельная работа	***73***
Промежуточная аттестация в форме **зачета, экзамена, контрольной работы**	*36*
Учебная практика	***216***
Производственная практика	***252***
Экзамен по модулю	***18***

Очно-заочная форма обучения

Вид учебной работы	**Объём часов**
Объем образовательной программы профессионального модуля	***1061***
в т.ч. в форме практической подготовки*	*410*
в том числе:	
лекционные занятия	*70*
практические занятия	*158*
курсовая работа	*20*
Самостоятельная работа	***291***
Промежуточная аттестация в форме **зачета, экзамена, контрольной работы**	*36*
Учебная практика	***216***
Производственная практика	***252***
Экзамен по модулю	***18***

* Тематическое планирование практических занятий в форме практической подготовки на усмотрение преподавателя

Очная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов *(макс. учебная нагрузка и практики)*	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)						
			Экзамен по модулю, часов	**ПАтт,** часов	**Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося**			**Самостоятельная работа обучающегося**	
					Всего, часов	**практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки,** часов	**в т.ч., курсовая работа (проект),** часов	**Всего,** часов	**в т.ч., курсовая работа (проект),** часов
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	**306**	**-**	**18**	**270**	178/178	20	**18**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04	МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	**151**	**-**	**-**	**112**	84/84	**-**	**39**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02.	МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	**68**	**-**	**18**	**42**	30/30	**-**	**8**	**-**

ОК 04.									
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	**50**	**-**	**-**	**42**	30/30	**-**	**8**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	УП.02.01 Учебная практика по терапевтическому профилю	**108**	**-**	**-**	**108**	108	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.01 Производственная практика по терапевтическому профилю	**108**	**-**	**-**	**108**	108/108	**-**	**-**	**-**
	УП.02.02 Учебная практика по хирургическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.02 Производственная практика по хирургическому профилю	**72**	**-**	**-**	**72**	72/72	**-**	**-**	**-**
	УП.02.03 Учебная практика по педиатрическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.03 Производственная практика по педиатрическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36/36	**-**	**-**	**-**
	УП.02.04 Учебная практика по акушерско-гинекологическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.04 Производственная практика	**36**	**-**	**-**	**36**	36/36	**-**	**-**	**-**

	по акушерско-гинекологическому профилю								
	Экзамен по модулю	**18**	18						
	Всего:	**1061**	**18**	**36**	**934**	**790/574**	**20**	**73**	**-**

Очно-заочная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	**Наименования разделов профессионального модуля**	**Всего часов** *(макс. учебная нагрузка и практики)*	**Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)**						
			Экзамен по модулю, часов	**ПАтт,** часов	**Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося**			**Самостоятельная работа обучающегося**	
					Всего, часов	**практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки,** часов	**в т.ч., курсовая работа (проект),** часов	**Всего,** часов	**в т.ч., курсовая работа (проект),** часов
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	**306**	**-**	**18**	**110**	62/62	20	**178**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04	МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	**151**	**-**	**-**	**60**	40/40	**-**	**91**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02.	МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	**68**	**-**	**18**	**42**	30/30	**-**	**8**	**-**

ОК 04.									
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	**50**	**-**	**-**	**36**	26/26	**-**	**14**	**-**
ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.	УП.02.01 Учебная практика по терапевтическому профилю	**108**	**-**	**-**	**108**	108	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.01 Производственная практика по терапевтическому профилю	**108**	**-**	**-**	**108**	108/108	**-**	**-**	**-**
	УП.02.02 Учебная практика по хирургическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.02 Производственная практика по хирургическому профилю	**72**	**-**	**-**	**72**	72/72	**-**	**-**	**-**
	УП.02.03 Учебная практика по педиатрическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.03 Производственная практика по педиатрическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36/36	**-**	**-**	**-**
	УП.02.04 Учебная практика по акушерско-гинекологическому профилю	**36**	**-**	**-**	**36**	36	**-**	**-**	**-**
	ПП.02.04 Производственная практика	**36**	**-**	**-**	**36**	36/36	**-**	**-**	**-**

	по акушерско-гинекологическому профилю								
	Экзамен по модулю	**18**	18						
	Всего:	**1061**	**18**	**36**	**716**	**626/410**	**20**	**291**	**-**

2.2 Тематический план и содержание профессионального модуля

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и в том числе практических занятий и лабораторных работ, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) *(если предусмотрены)*	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очная форма)	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очно-заочная форма)	Код ПК, ОК
1	**2**	**3**	**3**	**4**
МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля				
Тема 1.1. Введение. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Содержание** История развития медицинской науки. Вклад выдающихся отечественных клиницистов в развитие диагностики заболеваний и состояний. Этические и деонтологические аспекты деятельности фельдшера. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Диагноз, виды диагноза, правила формулирования диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**-**	**-**	
Тема 1.2. Организация диагностических и лечебных мероприятий	**Содержание** Организация оказания первичной медико-санитарной помощи. Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара. Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам. Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.

	посещения пациентов на дому. Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, применение в профессиональной деятельности фельдшера. Порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами. Нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение. Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**-**		
Тема 1.3. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы. Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах. Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм			

	или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**-**		
Тема 1.4. Субъективные и объективные методы обследования пациента	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Понятие о пропедевтике внутренних болезней. Закономерности функционирования здорового организма взрослого человека. Субъективный метод (расспрос) и объективные (физикальные) методы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Правила проведения Этапы расспроса: общие сведения о пациенте, жалобы (основные, общие, по системам), история настоящего заболевания, история жизни. Правила проведения осмотра пациента. Общий осмотр. Методика осмотра пациента по областям (осмотр головы, шеи, пальпация лимфатических узлов, щитовидной железы, осмотр и пальпация кожи подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, суставов, Определение отеков). Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей Схема истории болезни. Алгоритм оформления медицинской документации по результатам расспроса и осмотра.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение субъективного и объективного обследования пациента			
Тема 1.5. Дополнительные методы обследования пациента	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Виды дополнительных методов обследования пациента и их диагностическое значение. Лабораторные методы диагностики, правила забора биологического материала. Инструментальные методы диагностики. Телемедицина. Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и противопоказания к проведению исследований. Методика интерпретации результатов инструментальных и лабораторных обследований с учетом			

	возрастных особенностей и наличия заболеваний.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Осуществление интерпретации результатов инструментальных и лабораторных обследований			
Тема 1.6. Методы обследования пациента с патологией органов дыхания	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Особенности регуляции системы органов дыхания при патологических процессах. Методика расспроса пациента с заболеваниями органов дыхания. Методика физикального исследования органов дыхания: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Дополнительные методы диагностики заболеваний органов дыхания. Интерпретация результатов инструментальных и лабораторных обследований.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение обследования пациентов с патологией органов дыхания			
Тема 1.7. Методы обследования пациента с патологией системы кровообращения	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Особенности регуляции системы органов кровообращения при патологических процессах. Методика расспроса пациента с заболеваниями органов кровообращения. Методика физикального исследования органов кровообращения: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Дополнительные методы диагностики заболеваний органов кровообращения. Интерпретация результатов инструментальных и лабораторных обследований.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение обследования пациентов с патологией системы кровообращения			
Тема 1.8. Методы обследования пациента с патологией органов пищеварения и мочевыделения	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Особенности регуляции системы органов пищеварения и мочевыделения при патологических процессах. Методика расспроса пациента с заболеваниями органов пищеварения и мочевыделения. Методика физикального исследования органов пищеварения и мочевыделения: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Дополнительные методы диагностики заболеваний органов пищеварения и мочевыделения. Интерпретация			

	результатов инструментальных и лабораторных обследований.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение обследования пациентов с патологией органов пищеварения и мочевыделения			
Тема 1.9. Методы обследования пациента с патологией эндокринных органов, системы кроветворения, костно-мышечной системы, соединительной ткани.	**Содержание**	**2**	**1**	
	Особенности регуляции системы эндокринных органов, системы кроветворения и костно-мышечной системы при патологических процессах. Методика расспроса пациента с заболеваниями эндокринных органов, системы кроветворения и костно-мышечной системы. Методика физикального исследования эндокринных органов, системы кроветворения и костно-мышечной системы: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Дополнительные методы диагностики заболеваний эндокринных органов, системы кроветворения и костно-мышечной системы. Интерпретация результатов инструментальных и лабораторных обследований.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**4**	
	1. Проведение обследования пациентов с патологией эндокринных органов, системы кроветворения, костно-мышечной системы, соединительной ткани.			
Тема 1.10. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Острый и хронический бронхиты, ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмонии, плевриты, абсцесс лёгких, бронхоэктатическая болезнь, туберкулез легких. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Алгоритмы применения пикфлоуметра, ингалятора, спейсера, небулайзера, пульсоксиметра. Алгоритмы исследования функции внешнего дыхания, интерпретация результатов. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности			

	лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями органов дыхания.			
Тема 1.11. Диагностика и лечение заболеваний системы кровообращения	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Пороки сердца. Инфекционный эндокардит. Перикардиты. Миокардиты. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. Вторичные гипертензии. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Цереброваскулярная болезнь. Постинфарктный кардиосклероз. Нарушения сердечного ритма. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями системы кровообращения			
Тема 1.12. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01.
	ГЭРБ. Функциональная диспепсия. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни кишечника (синдром раздраженного кишечника, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Хронический			

	панкреатит. Хронический холецистит. Желчекаменная болезнь. Хронический гепатит. Цирроз печени. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями органов кровообращения			
Тема 1.13. Диагностика и лечение заболеваний органов мочевыделения	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Гломерулонефрит (острый и хронический). Хронический пиелонефрит. Циститы. Мочекаменная болезнь. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями органов мочевыделения			
Тема 1.14.	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1.

Диагностика и лечение заболеваний эндокринных органов	Болезни щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз, хронический аутоиммунный тиреоидит, эндемический зоб. Сахарный диабет. Болезни гипофиза и надпочечников. Ожирение, метаболический синдром. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями эндокринных органов			
Тема 1.15. Диагностика и лечение заболеваний крови и кроветворных органов	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Анемии. Лейкозы острые и хронические. Геморрагические диатезы. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями крови и кроветворных			

	органов			
Тема 1.16. Диагностика и лечение заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Системные поражения соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит). Болезнь Бехтерева. Ревматоидный артрит. Подагра. Артрозы. Дорсопатии. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани			
Тема 1.17. Диагностика и лечение заболеваний нервной системы	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Менингиты. Энцефалиты. Мигрень. Эпилепсия. Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз. Полиневропатии. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы.Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной			

	медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями нервной системы.			
Тема 1.18. Диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Сосудистые деменции, болезнь Альцгеймера, Шизофрения, шизотипические состояния и бредовые расстройства. Аффективные расстройства. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Умственная отсталость. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.			
Тема 1.19. Диагностика и лечение заболеваний кожи	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4.
	Характеристика первичных и вторичных морфологических элементов кожной сыпи. Дерматиты. Псориаз. Красный плоский лишай. Крапивница и эритема. Микозы. Паразитарные			

	заболевания кожи (чесотка, педикулез). Инфекционные заболевания кожи. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями кожи.			
Тема 1.20. Диагностика и лечение инфекций, передающихся преимущественно половым путем	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с инфекциями, передающимися преимущественно половым путем.			

Тема 1.21. Диагностика и лечение кишечных инфекций	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Организация оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями. Роль фельдшера в ранней диагностике инфекционных заболеваний. Кишечные инфекции (брюшной тиф, паратифы А и Б, ПТИ, ботулизм, сальмонеллёзы, шигеллёзы, холера, ротавирусная инфекция, вирусные гепатиты А и Е). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с кишечными инфекциями.			
Тема 1.22. Диагностика и лечение инфекций, передающихся преимущественно воздушно-капельным путем.	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Инфекции, передающихся воздушно-капельным путем (ОРВИ, грипп, COVID -19, дифтерия, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка			

	эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**10**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с инфекциями, передающимися преимущественно воздушно-капельным путем.			
Тема 1.23. Диагностика и лечение болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека			
Тема 1.24 Диагностика и лечение риккетсиозов, вирусных лихорадок.	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Сыпной тиф, клещевой вирусный энцефалитэнцефалит, клещевой боррелиоз, геморрагические лихорадки, желтая лихорадка, бешенство. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения,			

	побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с риккетсиозами, вызванной вирусом иммунодефицита человека			
Тема 1.25. Диагностика и лечение зоонозных инфекций.	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Зоонозные инфекции (бруцеллёз, лептоспироз, сибирская язва, туляремия, чума). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Алгоритм постановки кожно-аллергической пробы (пробы Бюрне, пробы с тулярином и антраксином).			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с зоонозными инфекциями.			
Тема 1.26. Диагностика и лечение некоторых бактериальных инфекций	**Содержание**	**2**	**1**	
	Рожа, столбняк, лепра, листериоз. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения,			

	побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**2**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с некоторыми бактериальными инфекциями.			
Тема 1.27. Диагностика и лечение паразитарных заболеваний	**Содержание**	**4**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Паразитарные инфекции (описторхоз, лямблиоз, аскаридоз, токсокароз, эхинококкоз, трихинеллёз, тениоз). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с паразитарными заболеваниями			
Примерная тематика самостоятельной учебной работы Работа с лекционным материалом, основной и Дополнительной литературой, подготовка ответов на контрольные вопросы. Выполнение заданий в тестовой форме. Решение проблемно-ситуационных задач. Оформление медицинской документации. Составление планов обследования и планов лечения пациента. Подготовка тематических сообщений по индивидуальным заданиям		**18**	**178**	

Курсовая работа **темы** Методы диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции. Современные методы диагностики и лечения ишемической болезни сердца. Современные методы диагностики и лечения ОРВИ. Современные методы диагностики и лечения кишечных инфекций. Актуальные вопросы диагностики и лечения гипертонической болезни. Современные методы диагностики и лечения системных заболеваний соединительной ткани. Современные методы диагностики и лечения анемий. Современные методы диагностики и лечения гипертонической болезни. Современные методы диагностики и лечения внебольничных пневмоний. Современные методы диагностики и лечения психических расстройств позднего возраста. Современные методы диагностики и лечения депрессивных состояний. Современные методы диагностики и лечения больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника. Современные методы диагностики и лечения пиодермий. Актуальные вопросы лечения диагностики и ИППП. Современные методы диагностики и лечения туберкулеза легких.	**20**	**20**	
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)	**22**	**20**	
Учебная практика по терапевтическому профилю **Виды работ** Проведения осмотра, физикального (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами) и функционального обследования пациента. Проведение: общего визуального осмотра пациента; измерения роста, массы тела, основных анатомических окружностей; измерения окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (пликометрия). Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрия общая; измерение частоты дыхания; измерение частоты сердцебиения;	**108**	**108**	

исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования; измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления; регистрация электрокардиограммы; прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценка поведения пациента с психическими расстройствами. Проведение диагностических манипуляций: взятие и посев крови на гемокультуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования; взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для бактериологического исследования на менингококк; постановка внутрикожной диагностической пробы; взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования. Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики. Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний. Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни. Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером. Осуществление введения лекарственных препаратов: накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно; интраназально, втиранием растворов в волосистую часть головы;			

ректально, с помощью клизмы. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			
Производственная практика по терапевтическому профилю **Виды работ** Проведение: общего визуального осмотра пациента; измерения роста, массы тела, основных анатомических окружностей; измерения окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (пликометрия). Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: термометрия общая; измерение частоты дыхания; измерение частоты сердцебиения; исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования; измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления; регистрация электрокардиограммы; прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценка поведения пациента с психическими расстройствами. Проведение диагностических манипуляций: взятие и посев крови на гемокультуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования; взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для	**108**	**108**	

бактериологического исследования на менингококк; постановка внутрикожной диагностической пробы; взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики. Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни. Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером. Осуществление введения лекарственных препаратов: накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно; интраназально, втиранием растворов в волосистую часть головы; ректально, с помощью клизмы. Проведение мониторинга течения заболевания, осуществление коррекции плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания. Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации			

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа				
МДК 02.02. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля				
Тема 2.1. Организация оказания хирургической помощи. Пропедевтика заболеваний хирургического профиля. Десмургия.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	История развития отечественной хирургии. Выдающие российские хирурги, их вклад в становление отечественной хирургии. Нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи пациентам по профилям «хирургия», «онкология», «травматология». Асептика, антисептика. Методы стерилизации. Обработка операционного поля. Понятие о боли и механизме её возникновения. Понятие об обезболивании, виды анестезии. Методика оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, Определение и документальная регистрация невербальных признаков боли у пациента, расчёт ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое. Особенности и методика расспроса, физикального обследования пациентов хирургического профиля. Лабораторные и инструментальные методы исследования при хирургических заболеваниях, интерпретация результатов. Десмургия: понятие, задачи, значение. Понятия повязки и перевязки, основные виды повязок. Современные виды перевязочного материала. Общие правила и техника наложения мягких повязок на различные участки тела. Методика наложения различных повязок Транспортная иммобилизация.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение обследования пациентов с хирургической патологией.			
	Наложение повязок и осуществление транспортной иммобилизации.			
Тема 2.2. Диагностика и лечение ран,	**Содержание**	**4**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3.
	Раны: понятие, причины, классификация, клинические особенности отдельных видов ран, дифференциальная			

кровотечений.	диагностика, лабораторные и инструментальные методы диагностики, осложнения, исходы. Первичная хирургическая обработка ран. Техника наложения узловых швов на кожные покровы. Особенности лечения огнестрельных ран. Кровотечения: понятие, причины, классификация, клинические проявления наружных и внутренних кровотечений различного происхождения и локализации, Определение степени тяжести и величины кровопотери, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные методы диагностики, осложнения, исходы. Геморрагический шок, причины, патогенез, стадии, клинические проявления. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Трансфузиология. Способы определения группы крови и резус-фактора. Пробы на индивидуальную совместимость реципиента и донора Принципы консервирования крови. Критерии годности крови к переливанию, особенности хранения и транспортировки. Показания и противопоказания к переливанию крови. Действия перелитой крови на организм. Основные гемотрансфузионные среды, пути их введения, способы и методы гемотрансфузии Компоненты и препараты крови, кровезаменители: группы, механизм действия, показания и противопоказания к применению, побочные действия. Посттрансфузионные реакции и осложнения: причины, классификация, клинические проявления.			ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**4**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с ранами и кровотечениями.			
Тема 2.3.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1.

Диагностика и лечение от острой и хронической хирургической инфекции	Понятие о хирургической инфекции (виды, классификация, возбудители, пути распространения, стадии течения гнойно-воспалительного процесса). Местная хирургическая инфекция. Анаэробная хирургическая инфекция (газовая гангрена, столбняк, неклостридиальная анаэробная инфекция). Сепсис. Септический шок. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**4**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с острой и хронической хирургической инфекцией..			
Тема 2.4. Диагностика и лечение ожогов, электротравмы и холодовой травмы	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Ожоги. Ожоговая болезнь. Электротравма. Холодовая травма. Определение понятия причины, классификация, общие и местные клинические проявления, факторы, определяющие тяжесть состояния пациента, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные методы диагностики, осложнения, исходы. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности			

	лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с ожогами, отморожениями, электротравмой.			
Тема 2.5. Диагностика и лечение черепно-мозговых травм, травм опорно-двигательного аппарата, позвоночника и костей таза	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Закрытые повреждения мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы). Вывихи и переломы костей. Черепно-мозговые травмы (сотрясение, ушиб, сдавление, переломы свода и основания черепа). Понятие, причины, механизм возникновения, классификация, клинические симптомы (особенности клинического проявления при различных видах ЧМТ). Переломы и повреждения позвоночника (переломы тел, суставных отростков, разрывы дисков и связочного аппарата, вывихи позвонков). Травмы костей таза. Травматический шок (понятие). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с черепно-мозговыми травмами, травмами опорно-двигательного аппарата, позвоночника и костей таза.			
Тема 2.6.	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1.

Диагностика и лечение хирургических заболеваний и травм грудной клетки	Хирургические заболевания органов грудной клетки (острый гнойный плеврит, гангрена легкого, спонтанный пневмоторакс). Переломы ребер, грудины, ключицы и лопатки. Проникающие повреждения грудной клетки (ранения сердца и перикарда пневмоторакс, гемоторакс, подкожная эмфизема). Определение понятия, причины, классификация, патогенез развития, клинические. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами грудной клетки.			
Тема 2.7. Диагностика и лечение травм живота и хирургических заболеваний органов брюшной полости	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Синдром «острый живот». Осложнения язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки (перфорация, кровотечение, пенетрация, рубцовый стеноз привратника). Острый аппендицит. Перитонит. Острая кишечная непроходимость: Травмы прямой кишки и хирургические заболевания прямой кишки (острые и хронические парапроктиты, геморрой, трещины, выпадения). Грыжи живота. Ущемленные грыжи. Острый холецистит. Острый панкреатит. Закрытые и открытые (проникающие и непроникающие) травмы живота. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного,			

	инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами живота и хирургическими заболеваниями органов брюшной полости			
Тема 2.8. Диагностика и лечение травм и хирургических заболеваний органов мочеполовой системы	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Травмы почек, мочевого пузыря, уретры, наружных половых органов. Заболевания предстательной железы (острые и хронические простатиты). Заболевания яичек и полового члена (варикоцеле, водянка яичек, фимоз, парафимоз). Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами живота и хирургическими заболеваниями органов			

	мочеполовой системы.			
Тема 2.9. Диагностика и лечение острых и хронических нарушений периферического кровообращения	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Острые нарушения периферического кровообращения. Хронические нарушения периферического кровообращения верхних и нижних конечностей: Трофические нарушения. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина заболеваний, особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста, дифференциальная диагностика, осложнения, исходы. Методы лабораторного, инструментального исследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с острыми и хроническими нарушениями периферического кровообращения			
Тема 2.10. Диагностика и принципы лечения онкологических заболеваний	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Определение понятия «опухоль». Дифференциально-диагностические признаки злокачественных и доброкачественных опухолей. Международная классификация опухолей по системе TNM. Методы выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций. Рак легкого. опухоли молочных желез. опухоли кожи. Рак губы, языка, пищевода, желудка, кишечника, прямой кишки, печени, поджелудочной железы. опухоли мочеполовой системы (почек, мочевого пузыря, предстательной железы). Этиология и факторы риска, патогенез, классификация, факультативные и облигатные заболевания, особенности клинической картины в зависимости от			

	локализации и формы роста, стадии течения и закономерности метастазирования, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные методы диагностики, осложнения, исходы. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с онкологическими заболеваниями			
Тема 2.11. Диагностика и лечение заболеваний ЛОР-органов	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Острый и хронический риниты. Острые синуситы. Аденоиды. Ангины. Хронический тонзиллит. Острый фарингит. Острый катаральный ларингит и хронический ларингит. Острое воспаление слуховой трубы. Острый средний отит (катаральный, гнойный). Хронический средний отит. Невоспалительные заболевания среднего уха (отосклероз, нейросенсорная тугоухость). Определение, причины возникновения, патогенез, классификация, клинические проявления, (особенности клинических проявлений отитов у детей раннего возраста), дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные методы диагностики, осложнения, исходы. Методика проведения отоскопии, осмотра носовых ходов, ротовой полости, зева Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**3**	

	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями ЛОР органов.			
Тема 2.12. Диагностика и лечение заболеваний глаз	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Методы обследования органов зрения. Методика определения остроты зрения с помощью таблиц Головина-Сивцева. Клиническая рефракция, виды аномалий рефракции. Заболевания век. Воспалительные заболевания роговицы. Иридоциклит. Катаракта (врождённая и приобретённая катаракта). Патология слёзного аппарата глаза (острый и хронический дакриоцистит, дакриоцистит новорождённых). Конъюнктивиты. Нарушение бинокулярного зрения. Глаукома (врождённая, первичная и вторичная). Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина заболевания, особенности течения в зависимости от этиологии. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**8**	**3**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения у пациентов с заболеваниями полости рта.			
Тема 2.13. Диагностика и лечение заболеваний полости рта	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Методика осмотра полости рта. Кариес, осложнения кариеса (пульпит, периодонтит). Понятие о периостите, альвеолите, остеомиелите. Заболевания слизистой оболочки полости рта (стоматиты, лейкоплакия). Повреждения челюстно-лицевой области (переломы костей, перелом зуба, вывих нижней челюсти). Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина заболевания, особенности течения в зависимости от этиологии. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования			

	Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**2**	
	Диагностика и лечение стоматологических заболеваний (твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта, заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области)			
Примерная тематика самостоятельной учебной работы Работа с лекционным материалом, основной и Дополнительной литературой, подготовка ответов на контрольные вопросы. Выполнение заданий в тестовой форме. Решение проблемно-ситуационных задач. Оформление медицинской документации. Составление алгоритма действий при оказании медицинской помощи. Подготовка тематических сообщений по индивидуальным заданиям.		**39**	**91**	
Промежуточная аттестация (контрольная работа)		**2**	**2**	
Учебная практика по хирургическому профилю **Виды работ** Обследование пациента хирургического профиля: сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов хирургического профиля. Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических заболеваний. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп.		**36**	**36**	

Проведение лечебных манипуляций. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			
Производственная практика по хирургическому профилю **Виды работ** Обследование пациентов с острой и хронической хирургической патологией, травматическими повреждениями, онкологическими заболеваниями. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Планирование лабораторно инструментального обследования пациентов. Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Оформление направлений на обследование. Проведение дифференциальной диагностики хирургических, травматологических, онкологических заболеваний. Определение программы лечения пациентов различных возрастных групп. Определение тактики ведения пациентов различных возрастных групп. Проведение лечебных манипуляций. Проведение контроля эффективности лечения. Осуществление контроля состояния пациента. Организация оказания психологической помощи. Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.	**72**	**72**	

Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа				
МДК 02.03. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля				
Тема 3.1. Пропедевтика детских болезней.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	История педиатрии, выдающиеся российские педиатры. Организация педиатрической помощи в Российской Федерации. Физическое развитие, факторы, влияющие на физическое развитие детей. Показатели физического развития у детей у детей различного возраста Динамика нарастания массы тела, роста, окружностей груди и головы у детей первого года жизни. Особенности физического развития недоношенных детей. Антропометрические показатели у детей различного возраста. Биологическая зрелость у детей различного возраста. Алгоритм расчета долженствующих показателей массы тела и роста, оценка антропометрических показателей по центильным таблицам. Тактика фельдшера при выявлении отклонений в физическом развитии. Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей различного возраста. Методика расспроса и осмотра детей различного возраста, особенности проведения физикального обследования. Результаты лабораторных и инструментальных исследований у детей в норме в различные возрастные периоды. Методика проведения комплексной оценки состояния здоровья ребенка: оценка физического и нервно-психического развития. Виды вскармливания ребенка первого года жизни. Преимущества грудного вскармливания**.** Режим и диета кормящей матери. Правила, техника, режим проведения грудного вскармливания,			

	расчет суточного и разового объема пищи Понятие о прикорме, цели, виды и сроки, правила и техника введения. Смешанное и искусственное вскармливание: показания к переводу; правила проведения Особенности организации вскармливания недоношенных детей Принципы рационального питания детей старше года: режим питания, ассортимент продуктов, суточный и разовый объем пищи Признаки гипогалактии и тактика фельдшера при выявлении. Принципы составления меню детям разного возраста. Оценка эффективности вскармливания.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
Тема 3.2. Диагностика и лечение болезней новорожденных	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Перинатальные поражения центральной нервной системы, родовые травмы новорожденного. Гемолитическая болезнь новорожденных. Определение; причины и механизм развития при несовместимости по Rh-фактору и системе АВО, клиническая картина анемической, желтушной и отечной форм, методы Дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика. Неинфекционные и инфекционные заболевания кожных покровов, пупочной ранки новорожденных, сепсис. Определение, этиология, эпидемиология, факторы риска, классификация, клинические проявления, дифференциальная диагностика Алгоритм проведения туалета пупочной ранки при омфалите, закапывания капель и закладывания мази в глаза при конъюнктивите, обработка кожи при везикулопустулезе Тактика ведения новорожденных с различными формами гнойно-воспалительных заболеваний, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			

	Наследственные и врожденные заболевания у новорожденных. Неонатальный скрининг. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в педиатрии. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения новорожденных при гнойно-воспалительных заболеваний, неинфекционных заболеваний кожи и перинатальных поражений центральной нервной системы			
Тема 3.3. Диагностика и лечение заболеваний у детей раннего возраста	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Определение, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, клиническая картина, методы Дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика. Понятие о нормотрофии и дистрофии, разновидности дистрофии у детей раннего возраста. Гипотрофия: причины, клинические проявления в зависимости от степени тяжести, методы Дополнительной диагностики, дифференциальная диагностика. Функциональная диспепсия у детей раннего возраста. Типы аномалий конституции у детей: экссудативно-катаральный тип конституции, аллергический тип конституции (атопический дерматит), лимфатико-ги опластический тип конституции, нервно-артритический тип конституции. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности			

	применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в педиатрии. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Порядок оформления листка не трудоспособности по уходу за ребенком.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей при рахите, спазмофилии, гипервитаминозе Д, гипотрофии, функциональной диспепсии.			
Тема 3.4. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания и системы кровообращения у детей	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Острые воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, ларингит, трахеит), ОРВИ (грипп, COVID -19, парагрипп, аденовирусная инфекция), острый стенозирующий ларинготрахеит, острый бронхит, бронхиолит, пневмония, бронхиальная астма. Острая ревматическая лихорадка (ревматический кардит, полиартрит, хорея). Врожденные пороки сердца. Этиология, классификация, клиническая картина, особенности клинических проявлений, диагностика, осложнения, дифференциальная диагностика. Алгоритм проведения пикфлоуметрии у детей. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у детей с заболеваниями органов дыхания и кровообращения. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Алгоритм применения индивидуальных ингаляторов, спейсеров, спинхайлеров, проведения ингаляций через небулайзер у детей			

	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей с заболеваниями органов дыхания и кровообращения.			
Тема 3.5. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения, мочевыделения, системы крови и эндокринных органов у детей.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Стоматиты. Острый и хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки, неспецифический язвенный колит. Острый пиелонефрит. Острый гломерулонефрит. Анемии (дефицитные, постгеморрагические, гемолитические, ги опластические). Железодефицитная анемия. Геморрагические васкулиты, тромбоцитопатии, гемофилия. Лейкозы. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы. Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина заболевания, особенности течения в зависимости от этиологии. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей с заболеваниями органов пищеварения, мочевыделения, системы крови и эндокринных органов			
Тема 3.6. Диагностика и лечение инфекционных и паразитарных заболеваний у детей	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Острые кишечные инфекции у детей. Гельминтозы. Энтеробиоз, аскаридоз. Менингококковая инфекция (менингококковый назофарингит, менингит, менингококкцемия), корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, коклюш, ветряная оспа, дифтерия, туберкулез. Этиология, эпидемиология, классификация, клиническая картина, особенности клинических проявлений, диагностика, осложнения, дифференциальная диагностика. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования			

	Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения детей с инфекционными и паразитарными заболеваниями			
Примерная тематика самостоятельной учебной работы Работа с лекционным материалом, основной и Дополнительной литературой, подготовка ответов на контрольные вопросы. Выполнение заданий в тестовой форме. Решение проблемно-ситуационных задач. Оформление медицинской документации (разделов истории болезни, выписки из амбулаторной карты). Подготовка сообщений для выступления на занятиях (индивидуальные задания)		**8**	**8**	
Промежуточная аттестация (экзамен)		**18**	**18**	
Учебная практика по педиатрическому профилю **Виды работ** Проведение оценки физического развития по центильным таблицам. Проведение оценки нервно-психического развития детей первых 3-х лет жизни Проведение диагностики комплексного состояния здоровья ребенка. Проведение обследования детей различного возраста: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям. Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Определение программы лечения. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания. Проведение лечебных манипуляций.		**36**	**36**	

Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			
Производственная практика по педиатрическому профилю **Виды работ** Проведение обследования детей различного возраста. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Составление плана лабораторно-инструментального обследования ребенка. Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям. Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Определение программы лечения. Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания. Проведение лечебных манипуляций. Проведение контроля эффективности лечения. Осуществление контроля состояния ребенка. Оказание психологической помощи ребенку и его окружению. Назначение лечебного питания. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа	**36**	**36**	

МДК 02.04. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля				
Тема 4.1. Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Диагностика и ведение беременности	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	История развития акушерства и гинекологии, выдающиеся российские акушеры, их вклад в развитие науки. Организация акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности. Особенности расспроса пациентки. Методика объективного обследования, акушерско-гинекологического обследования (осмотр в зеркалах, бимануальное обследование). Признаки беременности (сомнительные, вероятные, достоверные). Физиологические изменения в организме при беременности. Дополнительные методы диагностики в акушерстве и гинекологии. Методика определения срока беременности и предполагаемой даты родов Пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода. Экспертиза временной нетрудоспособности. Порядок оформления листка нетрудоспособности по беременности и родам. Оформление индивидуальной карты беременной и родильницы и обменной карты беременной, роженицы и родильницы.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**6**	
	Проведение мероприятий по диагностике беременности			
Тема 4.2.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1.

Диагностика и лечение осложнений беременности.	Понятие гестозов, факторы, способствующие их развитию, патогенез классификация, клиническая картина ранних и поздних (преэклампсия и эклампсия) гестозов. Самопризвольный выкидыш. Преждевременные роды (недонашивание беременности). Преждевременное излитие околоплодных вод. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с экстрагенитальной патологией. Понятие «анатомический и клинический узкий таз», классификация узкого таза по форме и степени сужения, течение и ведение беременности и родов при узких тазах, осложнения, исходы. Неправильное положение и тазовое предлежание плода. Предлежание плаценты. Определение, классификация, патогенез. Клиническая картина, дифференциальный диагноз. Методы клинического, лабораторного, инструментального обследования. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.			ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки	**6**	**4**	
	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения осложнений беременности.			
Тема 4.3. Физиологические роды.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Определение понятия «Роды». Причины наступления родов. Периоды родов (раскрытия, изгнания, последовый). Методы определения готовности организма к родам. Понятие о биомеханизме родов Методика акушерского пособия в родах. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа, осмотр и оценка. Состояние мягких родовых путей после родов. Понятие физиологического послеродового периода. Особенности ведения родов при тазовом предлежании. Анатомические и физиологические изменения, происходящие в			

	организме родильницы. Инволюция матки. Лохии, их характеристика.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	**4**	**4**	
	Ведение физиологических родов			
Тема 4.4. Осложнения родов и послеродового периода.	**Содержание**	**2**	**2**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Отслойка нормально расположенной плаценты, клиника, диагностика, тактика фельдшера. Разгибательные предлежания головки: этиология, классификация, особенности течения и ведения родов при разгибательных вставлениях головки, осложнения, исходы. Преждевременные роды. Послеродовые гнойно-септические заболевания: мастит, эндометрит. Этиология, классификация, клиническая картина, особенности клинических проявлений, диагностика, осложнения, дифференциальная диагностика. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, критерии для определения этапности оказания плановой медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары, показания к оказанию скорой медицинской помощи. Организация консультаций врачей-специалистов, в том числе с применением телемедицинских технологий.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
Тема 4.5. Диагностика и лечение невоспалительных гинекологических заболеваний	**Содержание**	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Регуляция менструального цикла. Классификация нарушений менструального цикла (дисфункциональное маточное кровотечение, аменорея, гипоменструальный и гиперменструальный синдром, альгодисменорея). Эндометриоз. Этиология, патогенез, клинические проявления нарушений менструального цикла классификация, особенности клинического течения, дифференциальная диагностика, осложнения, методы			

	Дополнительной диагностики. Фоновые заболевания, предраковые состояния, доброкачественные и злокачественные опухоли женской половой сферы. Этиология (причины, факторы риска), классификация, клинические проявления онкологических заболеваний репродуктивной системы, особенности клинического течения у различных возрастных групп, дифференциальная диагностика, осложнения, методы лабораторной и инструментальной диагностики. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.			
	Практические занятия в форме практической подготовки 1. Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения невоспалительных гинекологических заболеваний	**6**	**6**	
Тема 4.6. Диагностика и лечение воспалительных гинекологических заболеваний	**Содержание** Местные воспалительные заболевания женских половых органов: вульвит, бартолинит, кольпит, эндометрит, аднексит, параметрит. Общие септические заболевания: пельвиоперитонит, сепсис. Определение понятий, этиология (причины), патогенез, пути заражения, классификация, особенности клинического течения воспалительных заболеваний половых органов в разные возрастные периоды, дифференциальная диагностика, осложнения, методы Дополнительной диагностики. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения, побочные действия лекарственных препаратов. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Тактика ведения пациентов, показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и скорой медицинской помощи.	**2**	**1**	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ОК 01. ОК 02. ОК 04.
	Практические занятия в форме практической подготовки В том числе практических и лабораторных занятий	**6**	**4**	

	Проведение диагностических мероприятий и планирование лечения воспалительных гинекологических заболеваний			
Примерная тематика самостоятельной учебной работы Работа с лекционным материалом, основной и Дополнительной литературой, подготовка ответов на контрольные вопросы. Выполнение заданий в тестовой форме. Решение проблемно-ситуационных задач. Оформление медицинской документации. Подготовка сообщений для выступления на занятиях (индивидуальные задания)		**8**	**14**	
Промежуточная аттестация (контрольная работа)		**2**	**2**	
Учебная практика по акушерско-гинекологическому профилю **Виды работ** Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде. Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Прием родов под контролем врача (акушерки). Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Назначение лечения, контроль эффективности лечения. Проведение лечебно-диагностических манипуляций. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации		**36**	**36**	

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа			
Производственная практика по акушерско-гинекологическому профилю **Виды работ** Проведение различных методов обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде. Планирование обследования беременной, роженицы и родильницы в родах и послеродовом периоде. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Прием родов под контролем врача (акушерки). Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Заполнение индивидуальной карты беременной и истории родов. Проведение обследования пациентки с гинекологической патологией. Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией. Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики. Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. Оформление медицинской документации Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа	**36**	**36**	
Экзамен по модулю	**18**	**18**	
Всего по ПМ.02	**1061**	**1061**	

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению:

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: http://sbk12.ru/sveden/objects

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Основная литература

Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-8668-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486689.html (дата обращения: 16.09.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бабушкин, И. Е. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6676-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466766.html (дата обращения: 16.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Пряхин, В. Ф. Лечение пациентов хирургического профиля : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-8841-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488416.html (дата обращения: 16.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Запруднов, А. М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451328.html (дата обращения: 11.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Дзигуа, М. В. Акушерство и гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-7317-7. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473177.html (дата обращения: 12.09.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-8757-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487570.html (дата обращения: 12.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8759-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487594.html (дата обращения: 12.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

Барыкина, Н. В., Диагностическая деятельность в хирургии, травматологии и онкологии : учебное пособие / Н. В. Барыкина. — Москва : КноРус, 2024. — 326 с. — ISBN 978-5-406-13213-5. — URL: https://book.ru/book/954506 (дата обращения: 11.09.2024). — Текст : электронный.

Волкова, М. М., Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2024. — 461 с. — ISBN 978-5-406-11898-6. — URL: https://book.ru/book/950230.

Ковалев, А. И. Хирургия : учебник / А. И. Ковалев. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8811-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488119.html (дата обращения: 12.09.2024). - Режим доступа : по подписке.

Волкова, М. М., Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2024. — 461 с. — ISBN 978-5-406-11898-6. — URL: https://book.ru/book/950230 (дата обращения: 11.09.2024). — Текст : электронный.

Волкова, М. М., Сестринское дело в педиатрии. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях ПМ (04) : учебник / М. М. Волкова, С. Р. Волков. — Москва : КноРус, 2024. — 284 с. — ISBN 978-5-406-12527-4. — URL: https://book.ru/book/951867 (дата обращения: 11.09.2024). — Текст : электронный.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	**Критерии оценки**	**Методы оценки**
Перечень практического опыта, осваиваемого в рамках дисциплины		Устный опрос Практические задачи Тесты Зачет Дифференцированный зачет Контрольная работа Экзамен
ПО 1. ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;	Владение навыками ведения амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;	
ПО 2. сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);	Владение навыками сбора анамнеза жизни у пациентов	
ПО 3. проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;	Владение навыками проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценкой состояния здоровья пациента;	
ПО 4. формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;	Владение навыками формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента	
ПО 5. составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения;	Владение навыками составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения	
ПО 6. интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и заболеваний	Владение навыками интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия наличия заболеваний	
ПО 7. проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;	Владение навыками проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;	
ПО 6. интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний	Владение навыками интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний	

ПО 9. проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	Владение навыками проведения осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода	
ПО 10. определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи	Владение навыками определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи	
ПО 11. выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";	Владение навыками выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";	
ПО 12. составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;	Владение навыками составления плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями	
ПО 13. назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний;	Владение навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний;	
ПО 14. оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения;	Владение навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения;	
ПО 15. отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и	Владение навыками отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	

обезболивании;		
ПО 16. реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медикосанитарной помощи;	Владение навыками реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медикосанитарной помощи;	
ПО 17. направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу педиатру и врачам специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;	Владение навыками направления пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;	
ПО 18. обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение;	Владение навыками обеспечения своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение;	
ПО 19. обеспечение рецептами на лекарственные препараты;	Владение навыками обеспечения рецептами на лекарственные препараты;	
ПО 20. направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	Владение навыками направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	
ПО 21. ведение физиологических родов.	Владение навыками ведения физиологических родов	
ПО 22. проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;	Владение навыками проведения динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;	
ПО 23. посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки	Владение навыками посещения пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей	

показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;	жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;	
ПО 24. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;	Владение навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;	
ПО 25. подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Владение навыками подготовки документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	
ПО 26. подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Владение навыками подготовки документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	
Перечень умений, осваиваемых в рамках дисциплины		Устный опрос Практические задачи Тесты Зачет Дифференцированный зачет Контрольная работа Экзамен
У 1. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);	Умение осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);	
У 2. интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	Умение интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	
У 3. оценивать анатомофункциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	Умение оценивать анатомофункциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	
У 4. проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию	Умение проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию	
У 5. оценивать состояние пациента;	Умение оценивать состояние пациента;	
У 6. оценивать анатомофункциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение	Умение оценивать анатомофункциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, измерение роста, измерение массы тела, измерение основных анатомических окружностей, измерение окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия);	

окружности головы, измерение окружности грудной клетки, измерение толщины кожной складки (пликометрия);		
У 7. проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	Умение проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;	
У 8. интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания	Умение интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания	
У 9. проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей;	Умение проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей;	
У 10. выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";	Умение выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";	
У 11. обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Умение обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	
У 12. интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Умение интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	

У 13. обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу педиатру и врачам специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	Умение обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;	
У 14. определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;	Умение определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;	
У 15. формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Умение формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
У 16. разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;	Умение разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;	
У 17. оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;	Умение оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;	
У 18. применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача;	Умение применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача;	
У 19. назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания;	Умение назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания;	
У 20. проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы;	Умение проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении	

пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером;	лекарственных препаратов; пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен; внутривенное введение лекарственных препаратов; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; уход за сосудистым катетером	
У 21. проводить введение лекарственных препаратов	Умение проводить введение лекарственных препаратов	
У 22. предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения;	Умение предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения;	
У 23. осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	Умение осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	
У 24. направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	Умение направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	
У 25. вести физиологические роды;	Умение вести физиологические роды;	
У 26. вести учет лекарственных препаратов;	Умение вести учет лекарственных препаратов;	
У 27. проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;	Умение проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;	
У 28. оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;	Умение оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;	
У 29. проводить посещение пациента на дому с целью	Умение проводить посещение пациента на дому с целью	

динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;	динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания	
У 30. проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные;	Умение проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные;	
У 31. определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;	Умение определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;	
У 32. оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	Умение оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	
У 33. оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	Умение оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	
Перечень знаний, осваиваемых в рамках дисциплины		Устный опрос Практические задачи Тесты Зачет Дифференцированный зачет Контрольная работа Экзамен
З 1. клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;	Знание клинического значения и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей	
З 2. закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;	Знание закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах	
З 3. правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому;	Знание правил и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому;	
З 4. клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследования пациента;	Знание клинического значения методики проведения медицинских осмотров и обследования пациента;	
З 5. методика расспроса, осмотра пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;	Знание методики расспроса, осмотра пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;	
З 6. клинические признаки и	Знание клинических признаков и	

методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;	методов диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;	
З 7. клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	Знание клинического значения основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	
З 8. признаки физиологически нормально протекающей беременности;	Знание признаков физиологически нормально протекающей беременности	
З 9. этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний;	Знание этиологии, патогенеза, клинической картины, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний;	
З 10. международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Знание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
З 11. медицинские показания к оказанию первичной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;	Знание медицинских показаний к оказанию первичной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;	
З 12. медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;	Знание медицинских показаний и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;	
З 13. медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;	Знание медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;	
З 14. порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых	Знание порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг;	

медицинских услуг;		
З 15. порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами;	Знание порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами;	
З 16. методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых;	Знание методов применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых;	
З 17. механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;	Знание механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;	
З 18. методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;	Знание методов немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;	
З 19. механизм действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия);	Знание механизмы действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия);	
З 20. нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение;	Знание нормативных правовых актов, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение;	
З 21. порядок ведения	Знание порядка ведения	

физиологических родов;	физиологических родов	
З 22. принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей;	Знание принципов, целей и объема динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей;	
З 23. нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	Знание нормативно-правовых документов, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	
З 24. критерии временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	Знание критериев временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;	
З 25. правила оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	Знание правил оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;	
З 26. классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.	Знание классификации и критериев стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.	

Приложение к РПУД

Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный базовый колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю	ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности
Специальность	31.02.01 Лечебное дело

Йошкар-Ола
2026 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, по профессиональному модулю ***«Осуществление лечебно-диагностической деятельности»***.

ФОС составлен на основе *ФГОС СПО*, рабочей программы профессионального модуля ***«Осуществление лечебно-диагностической деятельности»***.

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю предусмотрена в форме экзамена, зачета, дифференцированного зачета, контрольной работы.

1.2 Планируемые результаты освоения профессионального модуля.

ФОС позволяет оценить результаты освоения профессионального модуля в соответствии с требованиями рабочей программы.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **знать:**

З1 клиническое значение и методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;

З2 закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;

З3 правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому;

З4 клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследования пациента;

З5 методика расспроса, осмотра пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;

З6 клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

З7 клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

З8 признаки физиологически нормально протекающей беременности;

З9 этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний;

З10 международную статистическую классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;

З11 медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;

З12 медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;

З13 медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

З14 порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг;

З15 порядок назначения, учёта и хранения лекарственных препаратов, включая

наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами;

З16 методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых;

З17 механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;

З18 методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;

З19 механизм действия немедикаментозных методов лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапии, психотерапия);

З20 нормативные правовые акты, регулирующие обращение лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение;

З21 требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов;

З22 порядок ведения физиологических родов;

З23 принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов, с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей;

З24 нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

З25 критерии временной нетрудоспособности, порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

З26 правила оформления и продления листка нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;

З27 классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу при стойком нарушении функций организма.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **уметь:**

У1 осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);

У2 интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);

У3 оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;

У4 проводить физикальное обследование пациента, включая:

осмотр,

пальпацию,

перкуссию,

аускультацию

У5 оценивать состояние пациента;

У6 оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания,

У7 проводить:

общий визуальный осмотр пациента,

осмотр полости рта,

осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников

света, шпателя и зеркал,

измерение роста,

измерение массы тела,

измерение основных анатомических окружностей,

измерение окружности головы,

измерение окружности грудной клетки,

измерение толщины кожной складки (пликометрия);

У8 проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;

У9 интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:

термометрию общую,

измерение частоты дыхания,

измерение частоты сердцебиения,

исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования,

измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления,

регистрацию электрокардиограммы,

прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров,

оценку поведения пациента с психическими расстройствами;

У10 проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей;

У11 выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";

У12 обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

У13 интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

У14 обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

У15 определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;

У16 формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

У17 разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;

У18 оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;

У19 применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача;

У20 назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания;

У21 проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:

ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;
ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
установка и замена инсулиновой помпы;
пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;
пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен;
внутривенное введение лекарственных препаратов;
непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
уход за сосудистым катетером;
У22 проводить введение лекарственных препаратов:
накожно, внутрикожно, одкожно, в очаг поражения кожи;
внутримышечно;
внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;
интраназально, в наружный слуховой проход;
втиранием растворов в волосистую часть головы;
с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов;
инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость;
интравагинально, ректально, с помощью клизмы;
У23 предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения;
У24 осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;
У25 направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
У26 вести физиологические роды;
У27 вести учет лекарственных препаратов;
У28 проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
У29 оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;
У30 проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;
У31 проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные;
У32 определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
У33 оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме электронного документа;
У34 оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.
В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **иметь практический опыт:**
ПО1 ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;
ПО2 сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
ПО3 проведение осмотра, физикального и функционального обследования

пациента, оценка состояния здоровья пациента;

ПО4 формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;

ПО5 составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения;

ПО6 интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний

ПО7 проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

ПО8 направление пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам;

ПО9 проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;

ПО10 определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи;

ПО11 выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";

ПО12 составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями;

ПО13 назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний;

ПО14 оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения;

ПО15 отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;

ПО16 реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

ПО17 направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;

ПО18 обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение;

ПО19 обеспечение рецептами на лекарственные препараты;

ПО20 направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;

ПО21 ведение физиологических родов;

ПО22 проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;

ПО23 посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за

состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;

ПО24 проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;

ПО25 оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;

ПО26 подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.

Компетенции, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

Общие:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

Профессиональные:

ПК 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.2 Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента

ПК 2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Личностные результаты, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах

деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

1.3 Виды контроля и методы оценки

Предметом оценки служат умения, знания, сформированность общих и профессиональных компетенций

Контроль и оценка освоения профессионального модуля по темам

Наименование тем	Виды и методы оценивания			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Методы оценки	Проверяемые компетенции, умения, знания	Методы оценки	Проверяемые компетенции, умения, знания
МДК.02.01 Проведение медицинского	Устный опрос Тест	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 –	Зачет Экзамен	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 –

обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля	Практические задания	З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26		З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26
МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 – З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26	Контрольная работа	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 – З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26
МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 – З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26	Экзамен	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З7, З9 – З21, З23 – З27 У1 – У7, У9 – У25, У27 – У34 ПО1 – ПО8, ПО10 – ПО20, ПО22 – ПО26
МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля	Устный опрос Тест Практические задания	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З27 У1 – У34 ПО1 – ПО26	Контрольная работа	ОК 01. 02, 04 ПК 2.1 - 2.4 З1 – З27 У1 – У34 ПО1 – ПО26

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости
2.1 Вопросы для устного опроса (собеседования) по темам

МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

Тема 1.6. Методы обследования пациента с патологией органов дыхания

1) Какие основные жалобы характерны для пациентов с заболеваниями органов дыхания?

2) Какой патологический процесс в легких характеризуется экспираторной одышкой?

3) Перечислите патологические состояния, сопровождающиеся экспираторной одышкой?

4) Укажите причины изменения голосового дрожания.

5) Что такое сравнительная перкуссия легких? Укажите ее диагностическое значение.

6) Какие патологические состояния сопровождаются изменение нижней границы легких?

7) Назовите возможные изменения ясного легочного звука и укажите их диагностическое значение

8) Какие дыхательные шумы относятся к основным и побочным?

9) Где у здорового человека выслушивается ларинготрахеальное дыхание?

10) Назовите разновидности основных дыхательных шумов, встречающихся при заболеваниях органов дыхания. Укажите причины их возникновения.

11) Укажите диагностическое значение общего анализа мокроты.

12) Укажите основные отличительные признаки экссудата от транссудата при исследовании плеврального пунктата.

13) Перечислите современные инструментальные методы исследования системы органов дыхания и укажите их диагностическую ценность.

Тема 1.7. Методы обследования пациента с патологией системы кровообращения

1) Какие основные жалобы характерны для пациентов с заболеваниями органов кровообращения?

2) Осмотр области сердца и крупных сосудов. Характеристика верхушечного толчка в норме и его изменения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и различном положении больного.

3) Сердечный толчок, диагностическое значение. Эпигастральная пульсация, ее причины, диагностическое значение. Систолическое и диастолическое дрожание, диагностическое значение.

4) Методика и техника перкуссии сердца. Границы относительной сердечной тупости по всем межреберьям у здорового человека, какими отделами сердца они формированы? Расположение границ абсолютной сердечной тупости у здорового человека. Диагностическое значение изменения границ относительной и абсолютной тупости сердца.

5) Проекция клапанов сердца на переднюю грудную стенку и места их наилучшего выслушивания, последовательность выслушивания. Аускультация сердца, ее разновидности, техника и методика.

6) Осмотр и пальпация сосудов: выраженность пульсации, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной ямке. Методика пальпации артериального пульса. Определение основных свойств артериального пульса: частота, ритм, напряжение, наполнение, величина, скорость, равномерность, наличие дефицита.

7) Определение электрокардиографии и суть электрических явлений, позволяющих записывать ЭКГ с поверхности тела. Системы отведений, используемые для регистрации ЭКГ. Этапы распространения возбуждения по проводящей системе сердца и миокарду, формирование основных компонентов ЭКГ-кривой. Оборудование и расходные материалы для записи ЭКГ. Оценка источника сердечного ритма и его частоты, нормальные значения зубцов, интервалов и сегментов ЭКГ. Электрическая ось сердца (ЭОС) — клиническое значение и способы оценки. Основные изменения на ЭКГ при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков, при ишемическом повреждении миокарда желудочков.

Тема 1.8. Методы обследования пациента с патологией органов пищеварения и мочевыделения

1) Назовите основные жалобы пациентов с заболеваниями органов пищеварения.

2) Какие патологические симптомы можно выявить при осмотре полости рта у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта?

3) Укажите проекцию органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку.

4) Назовите основные причины изменения величины, формы, симметричности живота?

5) Как изменяется перкуторный звук над брюшной полотью при асците и метеоризме?

6) Назовите цели и задачи ориентировочной поверхностной пальпации живота.

7) Укажите клиническое значение методической глубокой скользящей пальпации живота.

8) Какие свойства органов брюшной полости можно оценить при глубокой пальпации?

9) О чем свительствует отсутствие перистальтических кишечных шумов?

10) Как определить положение нижней границы желудка?

11) Какие жалобы свидетельствуют о наличие у больного желудочной диспепсии?

12) Какие жалобы относятся к кишечной диспепсии?

13) Какие жалобы могут свидетельствовать о желудочно-кишечном кровотечении?

14) Перечислите современные инструментальные методы исследования системы органов пищеварения и укажите их диагностическую ценность.

15) Присутствует ли белок в моче у здорового человека?

16) Какое количество лейкоцитов допустимо в общем анализе мочи?

17) Каков удельный вес мочи в норме?

18) Какая функциональная проба позволяет оценить выделительную и концентрационную функцию почек?

19) Каково отношение дневного диуреза к ночному?

20) Какое содержание форменных элементов крови допустимо в пробе мочи по Нечипоренко?

21) Какие инструментальные методы используются в диагностике патологии почек и мочевыделительной системы? Укажите их диагностическое значение.

22) Перечислите заболевания, сопровождающиеся выраженной протеинурией.

Тема 1.9. Методы обследования пациента с патологией эндокринных органов, системы кроветворения, костно-мышечной системы, соединительной ткани.

1) Перечислите органы системы кроветворения.

2) Какие визуальные симптомы могут быть выявлены при осмотре пациентов с заболеваниями крови?

3) Перечислите симптомы, характерные для анемии.

4) Назовите клинические проявления геморрагического синдрома.

5) В чем диагностическая ценность общего анализа крови при заболеваниях органов кроветворения?

6) Перечислите лабораторные тесты, используемые для исследования процесса свертывания крови.

7) Какие методы исследования кроветворных органов используется для диагностики геморрагического синдрома?

8) Перечислите клинические проявления железодефицитной анемии.

9) Перечислите инструментальные методы, используемые для диагностики болезней крови. Укажите их клиническое значение.

10) Лимфоаденопатия, геморрагический синдром, железодефицитная, В12-дефицитная, гемолитическая, апластическая и гипопластическая анемии, синдром острого лейкоза, хронического лимфо- и миелолейкоза, определение, классификация, этиология, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз. Диагностика, принципы лечения.

11) Каково диагностическое значение пальпаторного исследования щитовидной железы?

12) Как изменяется основной обмен при гиперфункции щитовидной железы?

13) Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследования щитовидной железы?

14) Перечислите основные жалобы больных с сахарным диабетом.

15) Какие лабораторные показатели отражают состояние углеводного обмена человека?

16) О чем свидетельствует появление сахара и ацетона в моче?

17) С какой целью проводится тест толерантности к глюкозе? Каковы нормативные показатели этого теста?

18) Как определить у больного гликемический профиль?

19) Какие инструментальные методы используются для исследования секреторной функции поджелудочной железы?

Тема 1.10. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания

1) Острый бронхит, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (противовирусные препараты, жаропонижающие, муколитики)

2) Классификация бронхитов.

3) Хронический необструктивный бронхит, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики.

4) ХОБЛ. Классификация (клинические формы ХОБЛ-бронхитическая и эмфизематозная форма, классификация по степени тяжести: легкая, среднетяжелая, тяжелая, крайне тяжелая). Факторы риска,

5) Этиологические факторы ХОБЛ (курение, аэрополлютанты, проф. вредности), патогенез (дефицит альфа-1-антитрипсина, оксидативный стресс, системный воспалительный процесс, нарушение мукоцилиарного клиренса, деструктивные процессы, утомление дыхательной мускулатуры, клиника, критерии обострения ХОБЛ (респираторные и системные признаки)

6) Осложнения ХОБЛ (эмфизема легких, хроническое легочное сердце, ХДН и др.), диагностика, дифференциальный диагноз (БА, Туберкулез, Бронхоэктазы, облитерирующий бронхиолит), принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов.

7) Эмфизема легких, этиология (дефицит альфа1-антитрипсина, табачный дым, аэрополлютанты, бронхопульмональная инфекция), патогенез, клиника (одышка, кашель, цианоз, потеря массы тела, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания),

осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики.

8) Хроническая дыхательная недостаточность, определение, этиология, классификация, клиника, осложнения, диагностика, принципы лечения. ОДН, определение, этиология, классификация, клиника, осложнения, диагностика, принципы лечения. Тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики.

9) Бронхоэктатическая болезнь: определение, этиология, патогенез, патоморфология классификация, клиника (кашель с гнойной мокротой, кровохарканье, одышка, боли в грудной клетке, повышение температуры тела, общая слабость), осложнения, диагностика (ОАК, БАК, ИИ, ОАМ, Р-графия ОГК, бронхография, ФБС, спирография), ЭКГ, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

10) Абсцесс легких: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

11) Гангрена легких: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

12) Экссудативный плеврит: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

13) Фибринозный плеврит: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

14) Бронхиальная астма: определение, этиология (причинно-значимые аллергены, факторы риска);

15) Патогенез бронхиальной астмы (острая, подострая хроническая обструкция, необратимая - склеротическая), патоморфология;

16) Классификация БА (экзогенная, эндогенная, смешанная), (интермиттирующая, легкая персистирующая, средней тяжести, тяжелая персистирующая астма), (контролируемая, частично контролируемая, неконтролируемая астма);

17) Клиника приступа удушья при бронхиальной астме (легкий, средней тяжести, тяжелое течение);

18) Неотложная помощь при приступе удушья при бронхиальной астме (сальбутамол, будесонид через небулайзер, преднизолон, метилпреднизолон) осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации;

19) Принципы лечения бронхиальной астмы (ступени терапии астмы- GINA 2019, 2020), тактика ведения пациента (пятикомпонентная программа ведения пациентов – развитие сотрудничества между врачом и пациентом, выявление факторов риска и уменьшение их воздействия,

20) Оценка состояния лечения и мониторирования БА, лечение обострений БА, особые случаи);

21) Особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов при лечении бронхиальной астмы;

22) Контроль и оценка эффективности лечения бронхиальной астме (оценка эффективности воспаления в дыхательных путях- биомаркеры аллергического воспаления оксид азота, оксид углерода)

23) Жизнеугрожающая астма (Астматический статус): определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации.

24) Принципы лечения при жизнеугрожающей астме, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

Тема 1.11. Диагностика и лечение заболеваний системы кровообращения

1) Ревматическая лихорадка: определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина: большие клинические признаки ревматической лихорадки: ревматический кардит, ревматический артрит, ревматическая хорея, подкожные узелки и кольцевидная эритема.

2) Малые клинические признаки ревматической лихорадки: артралгии, лихорадка. Диагностика: лабораторные исследования (ОАК, бак посев из зева, антистрептолизинО, антистрептокиназа, антигиалуронидаза, антиДНКазаВ).

3) Инструментальные исследования: ЭКГ, Рентгенография ОГК, ЭХО-КГ, дифференциальная диагностика (ИЭ, миокардиты, НЦД, идиопатический пролапс митрального клапана, КМП, миксома сердца, первичный АФС) пример формулировки диагноза, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения

4) Митральный стеноз (стеноз левого атриовентрикулярного отверстия): определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация, этиология (ОРЛ, СКВ, РА, кальцификация митрального клапана) патогенез, клиническая картина (проявления левожелудочковой недостаточности и легочной гипертензии: одышка, кровохарканье, сухой кашель, слабость и повышенная утомляемость, головокружения и синкопальные состояния, боль за грудиной и в левой половине грудной клетки, перебои в области сердца и сердцебиение, преходящая охриплость голоса), тромбоэмболические осложнения, фибрилляция предсердий, факторы, влияющие на риск тромбоэмболий при синусовом ритме, диагностика (лабораторные исследования ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография ОГК, чреспищеводная Эхо-КГ, катетеризация сердца и сосудов) дифференциальный диагноз хирургическое лечение, дальнейшее ведение (профилактика рецидивов ОРЛ, прием антикоагулянтов непрямого действия), информация для пациентов, прогноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.)

5) Митральная регургитация: определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация, этиология (ОРЛ, ИМ, ИЭ, разрыв сухожильных хорд) патогенез, клиническая картина (проявления левожелудочковой недостаточности и легочной гипертензии: одышка, сухой кашель, слабость и повышенная утомляемость, головокружения и синкопальные состояния, боль за грудиной и в левой половине грудной клетки, перебои в области сердца и сердцебиение, преходящая охриплость голоса) тромбоэмболические осложнения, фибрилляция предсердий, факторы, влияющие на риск тромбоэмболий при синусовом ритме, диагностика (лабораторные исследования ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография ОГК, чреспищеводная Эхо-КГ, катетеризация сердца и сосудов), дифференциальный диагноз, хирургическое лечение, дальнейшее ведение (профилактика рецидивов ОРЛ, прием антикоагулянтов непрямого действия), информация для пациентов, прогноз., показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.)

6) Аортальный стеноз (стеноз устья аорты): определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация, этиология (ХРБС, дегенеративный кальциноз,

СКВ) патогенез, клиническая картина (синкопальные состояния, стенокардия и сердечная недостаточность) диагностика (лабораторные исследования ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография ОГК, чреспищеводная Эхо-КГ, катетеризация сердца и сосудов), дифференциальный диагноз хирургическое лечение , дальнейшее ведение, информация для пациентов, прогноз., показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.)

7) Аортальная регургитация (недостаточность аортального клапана): определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация, этиология (ОРЛ, ИМ, ИЭ, СКВ, сифилис, болезнь Бехтерева) патогенез, клиническая картина (синкопальные состояния, одышка при физической нагрузке, ортопноэ и приступы удушья в ночное время), диагностика (лабораторные исследования ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография ОГК, чреспищеводная Эхо-КГ, катетеризация сердца и сосудов) , дифференциальный диагноз (миксомой ЛП, другими клапанными дефектами, ДМПП, стенозом легочных вен, врожденным митральным стенозом), пример формулировки диагноза, хирургическое лечение, дальнейшее ведение, информация для пациентов, прогноз, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики.

8) Кардиомиопатии, определение, классификация (ишемическая КМП, неишемическая: первичная и вторичная).

9) Первичная КМП (врожденная, приобретенная и смешанная).

10) Первичная врожденная КМП (гипертрофическая КМП, аритмогенная дисплазия правого желудочка некомпактный миокард левого желудочка, болезнь Ленегра, врожденная патология ионных каналов (синдром удлиненного интервала QT , синдром укороченного интервала QT)

11) Синдром Бругада, идиопатическая желудочковая пароксизмальная тахикардия - первичная электрическая болезнь сердца идиопатическая фибрилляция желудочков). Первичные смешанные КМП (дилатационные, рестриктивные).

12) Первичные приобретенные КМП (воспалительная - исход миокардита, стрессовая «tako-tsubo» КМП, КМП беременных, тахикардией - индуцированная, КМП детей от матерей с СД 1 типа) Вторичные КМП (инфильтративная КМП, КМП накопления, токсическая КМП, эндокринная КМП,

13) КМП при нервно-мышечных заболеваниях, алиментарная КМП,

14) КМП при системных заболеваниях соединительной ткани

15) Перикардит: определение, этиология. Острый перикардит- определение, эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения (тампонада сердца рецидивы острого перикардита, хронический констриктивный перикардит),

16) диагностика, дифференциальный диагноз перикардита , пример формулировки диагноза, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

17) Миокардиты: определение, эпидемиология, профилактика, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина (болевой синдром, одышка, сердцебиение. Перебои в области сердца, отеки на ногах), диагностика,

18) Дифференциальный диагноз миокардита (ИМ, ХРБС, АГ), принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения)

19) Гипертоническая болезнь: определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация по уровню АД, факторы риска, стратификация риска ССО,

20) Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика ГБ;

21) Осложнения, дифференциальный диагноз показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

22) Гипертонические кризы- определение, этиология, классификация, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, показания к госпитализации, принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

23) Вторичная (симптоматическая артериальная гипертензия): определение, эпидемиология, профилактика, скрининг, классификация (вазоренальная, эндокринная, при Феохромоцитоме)

24) Факторы риска, стратификация риска ССО, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, осложнения, дифференциальный диагноз показания к госпитализации,

25) Принципы лечения, тактика ведения пациента, особенности фармакокинетики и фармакодинамики назначенных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения.

Тема 1.12. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения

1) Гастроэофагеальнаярефлюксная болезнь (ГЭРБ): определение. Классификация, этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (лекарственная терапия. хирургическое лечение, обучение пациента, дальнейшее ведение), прогноз

2) Синдром функциональной диспепсии. (неязвенная, идиопатическая, эссенциальная): эпидемиология, классификация, диагностические критерии постпрандиального дистресс-синдрома, синдрома эпигастральной боли, этиология и механизм развития, клиническая характеристика, диагностика, лабораторные исследования, инструментальные исследования. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

3) Хронический гастрит: определение. Эпидемиология. Скрининг, классификация (хронический аутоиммунный гастрит и хронический гастрит, вызванный Helicobacterpylori; Сиднейская классификация хронических гастритов), клиника, диагностика: лабораторные исследования, инструментальные исследования, дифференциальный диагноз, консультации специалистов,

4) Лечение: цели лечения, показания к госпитализации, немедикаментозное лечение, режим, диета лекарственная терапия, дальнейшее ведение пациента, обучение пациента

5) Рак желудка: эпидемиология, способствующие факторы. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов, предраковые заболевания желудка (хронический гастрит, аденоматозные полипы желудка, хроническая язва желудка, хроническая язва желудка, резерцированный желудок по поводу доброкачественных заболеваний, болезнь Менетрие.).

6) Группы риска, патоморфология, формы роста (полиповидный и грибовидный, чашевидный и блюдцеобразный, язвенно-инфильтративный, диффузный рак), диффузный и интестинальный типы опухолей. Понятие о раннем раке желудка. Метастазирование.

7) Стадии рака желудка. Осложнение рака желудка. Клиническая картина. Синдром малых признаков. «Сигналы тревоги», симптоматика рака желудка разной локализации и формы роста. Дифференциальная диагностика. Диагностика. Лабораторные, рентгенологические и эндоскопические исследования. Лечение. Радикальные и паллиативные операции. Отдаленные результаты лечения

8) Язвенная болезнь желудка и ДПК: определение, эпидемиология, классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика: лабораторные методы исследования, инструментальные методы исследования, дифференциальный диагноз.

Цели лечения, немедикаментозное лечение, медикаментозное лечение (эрадикационная терапия). Хирургическое лечение

9) Кровотечение при язвенной болезни. Определение, этиология, клинические симптомы (кровавая рвота, мелена, общие симптомы кровопотери, признаки геморрагического шока, дифференциальный диагноз.

10) Тактика фельдшера. Принципы неотложной терапии на догоспитальном и стационарном этапе).

11) Перфорация язвы: определение, этиология, клиническая картина (период болевого шока, период мнимого благополучия, перитонит), программа обследования, тактика фельдшера.

12) Прикрытая перфорация язвы, определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика фельдшера.

13) Пенетрация язвы: определение, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз программа обследования, тактика фельдшера.

14) Стеноз привратника и ДПК. Определение, клиническая картина (компенсированный пилоро-дуоденальный стеноз, субкомпенсированный стеноз, декомпенсированный пилоро-дуоденальный стеноз) диагностика, дифференциальный диагноз, программа обследования. тактика фельдшера.

15) Малигнизация язвы желудка, определение, клиническая картина, дифференциальный диагноз, программа обследования, тактика фельдшера. Симптоматические гастродуоденальные язвы.

16) Классификация (лекарственные, «стрессовые», язвы при Синдроме ЗоллингераЭллисона, язвы при гиперпаратиреозе, язвы при других заболеваниях внутренних органов)

Тема 1.13. Диагностика и лечение заболеваний органов мочевыделения

1) Гломерулонефриты, гистопатология: классификация, этиология, патогенез. Клинические особенности отдельных морфологических форм гломерулонефрита.

2) Острый диффузный пролиферативный гломерулонефрит, минимальные изменения клубочков, фокально-сегментарный гломерулосклероз, мембранозная нефропатия, мезангиопролиферативныйгломерулонефрит, мезангиокапиллярный ГН, экстракапиллярный (быстропрогрессирующий ГН).

3) Лечение: общие принципы, этиологическое лечение, патогенетическое лечение, ГКС цитостатики, антиметаболиты, селективные иммунодепрессанты, сочетанные схемы лечения.

4) Определение понятия «пиелонефрит».

5) Эпидемиология пиелонефритов. Причины и факторы риска.Патогенез. Патоморфология.

6) Клинические проявления.диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

7) Осложнения (ОПН, бактериальный шок, абсцесс и карбункул почки). Принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Диспансеризация.

8) Циститы: определение, эпидемиология, профилактика, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения заболевания, диагностика, лабораторные и инструментальные методы, дифференциальная диагностика, цели лечения, показания к госпитализации, лечение

9) ОПП: определение, эпидемиология, профилактика, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения заболевания, диагностика, лабораторные и инструментальные методы, дифференциальная диагностика, цели лечения, показания к госпитализации, медикаментозное лечение

10) ХБП: определение, эпидемиология, профилактика, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения заболевания, диагностика, лабораторные и

инструментальные методы, дифференциальная диагностика, цели лечения, показания к госпитализации, медикаментозное лечение

11) Тубулоинтерстициальные нефропатии: определение, эпидемиология, профилактика, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения заболевания, диагностика, лабораторные и инструментальные методы, дифференциальная диагностика, цели лечения, показания к госпитализации, медикаментозное лечение

Тема 1.14. Диагностика и лечение заболеваний эндокринных органов

1) Определение понятий «гипотиреоз», «диффузно-токсический зоб», «микседема», «эндемический зоб».

2) Эпидемиология заболеваний щитовидной железы. Факторы риска, Клинические проявления.

3) Возможные осложнения (тиреотоксический криз, аритмии, недостаточность кровообращения, гипотиреоидная кома). Принципы диагностики, дифференциальный диагноз, принципы лечения и профилактики.

4) Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ) – наиболее распространённые неинфекционные заболевания человека.

5) Эндемический зоб, состояние проблемы в условиях Западной Сибири. Меры по профилактике йоддефицитных состояний.

6) Акромегалия и гигантизм: этиология, патогенез, эпидемиология, клинические проявления (изменения внешности, потливость, артралгии, спланхномегалия, артериальная гипертензия, ГЛЖ, головные боли, синдром апноэ во сне, хиазмальный синдром, симптоматический сахарный диабет, развитие злокачественных и доброкачественных опухолей), диагностика (повышение базального уровня гормона роста, оральный глюкозотолерантный тест, МРТ гипофиза, обследование на предмет возможных осложнений- полипоз кишечника, сахарный диабет, многоузловой зоб),

8) дифференциальный диагноз, принципы лечения (трансфеноидальное удаление аденомы гипофиза, аналоги соматостатина – октреотид длительного действия, лантреотид; блокаторы рецепторов ГР- пегвисомант, гамма- нож) прогноз.

9) Несахарный диабет: этиология, классификация, патогенез, эпидемиология, клинические проявления (полиурия, полидипсия симптомы обезвоживания при тесте с сухоядением), диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

10) Гипопитуаризм: определение, этиология, классификация, патогенез, эпидемиология, клинические проявления (парциальный гипопитуаризм, пангипопитуаризм, острая аденогипофизарная недостаточность - гипофизарная кома), гипофизарный нанизм, диагностика

11) дифференциальная диагностика (нервная анорексия, аутоиммунный полигландулярный синдром, семейная низкорослость, прогерия, синдром Ларона, синдром Рассела-Сильвера, синдром Секкеля, синдром Прадера-Вилли), принципы лечения, прогноз.

12) Синдром Кушинга: определение, этиология, классификация, патогенез, эпидемиология, клинические проявления (ожирение, стрии, остеопороз, гиперпигментация кардиомиопатия,

13) нервно-психические расстройства, стероидный сахарный диабет, расстройства половой системы) диагностика (малая дексаметазоновая проба, большая дексаметазоновая проба, топическая МРТ, КТ, диагностика осложнений СК), дифференциальная диагностика (ожирение подросткового периода, алкогольный «псевдокушинг»).

Тема 1.15. Диагностика и лечение заболеваний крови и кроветворных органов

1) Определение понятия «лейкоз». Эпидемиология лейкозов. Социальная значимость. Современные теории развития лейкозов.

2) Симптомы и синдромы острого и хронического миело- и лимфолейкозов. Принципы диагностики лейкозов (лабораторные).

3) Показатели клинического анализа крови при лейкозах.

4) Принципы лечения лейкозов.

5) Проблемы пациентов/семьи. Паллиативная помощь в терминальной стадии.

6) Анатомо-физиологические особенности органов кроветворной системы. Определение понятия «анемии».

7) Эпидемиология анемий. Нормальные показатели клинического анализа крови. Экстремальный эритропоэз на Севере.

8) Основные группы анемий. Причины железодефицитной и В-12-дефицитной анемий.

9) Клинические проявления анемий (железодефицитной и В-12-дефицитной). Осложнения анемий.

10) Принципы диагностики, лечения и профилактики анемий. Значение диспансеризации.

11) Применение сестринского процесса при уходе за пациентами с анемией.

Тема 1.16. Диагностика и лечение заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани

1) РА: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

2) Остеоартроз: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

3) Остеопороз: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения.

4) Классификация нейроинфекций: первичные, вторичные. Синдромы поражения нервной системы при воспалительных заболеваниях.

5) Менингиты. Определение. Виды (первичные и вторичные; острые, подострые, хронические; гнойные и серозные). Основные клинические проявления. Общеинфекционные, общемозговые; менингиальные, ликворные и очаговые симптомы.

6) Эпидемический и туберкулезный менингит. Этиология, клиника, лечение, уход, профилактика менингитов.

7) Арахиоидиты: этиология. Клиника. Возможные последствия. Принципы лечения и ухода. Профилактика.

8) Энцефалиты. Виды. Первичные и вторичные энцефалиты. Клещевой (весенне-летний, таежный) энцефалит. Основные клинические симптомы, осложнения. Принципы лечения. Уход, профилактика. Понятие об эпидемическом (летаргическом) энцефалите. Осложнения. Лечение острой и хронической формы. Уход. Понятие о вторичных энцефалитах

9) Миелиты. Определение. Основные клинические симптомы нарушения движений, чувствительности, трофики, тазовых функций. Лечение, уход, профилактика. Полиомиелит. Этиология. Клиника. Лечение, уход, профилактика. Понятие о медленных инфекциях (СПИД).

Тема 1.17. Диагностика и лечение заболеваний нервной системы

1) Определение предмета неврологии и ее места среди других медицинских дисциплин. Краткая история нервных болезней. Организация неврологической службы, разновидности лечебных учреждений. Краткая анатомия и физиология нервной системы (понятие нейрон, рефлекс, рефлекторная дуга, строение головного и спинного мозга, кровоснабжение, анализаторы, цереброспинальная жидкость, вегетативная нервная система).

2) Виды чувствительности, ее нарушения (типы и виды). Виды нарушений двигательной системы: параличи, парезы. Церебральный (спастический) и периферический (вялый) параличи. Моно-, пара-, тетра- и гемиплегии. Сухожильные рефлексы.

3) Патологические рефлексы. Нарушение равновесия и координации движений при поражении мозжечка, а также экстрапирамидные расстройства: гиперкинезы, паркинсонизм. Характерные симптомы поражения черепных нервов. Нарушения речи (дизартрия, афония, дисфония, афазии). Тазовые расстройства (мочеиспускания и дефекации). Вегетативные расстройства (ваготония и симпатикотония).

Тема 1.18. Диагностика и лечение психических расстройств и расстройств поведения

1) Определение психиатрии как медицинской дисциплины. История психиатрии.

2) Отношения к психически больным в средние века, в Западной Европе и России. Первая кафедра психиатрии в России (В.М. Бехтерев, В.Х. Кандинский).

3) Московская школа психиатрии (С.С. Корсаков). Закон Российской Федерации о психиатрической службе

4) Разделы психиатрии. Общая психопатология и частная психиатрия. - Методологический принцип разделения психической деятельности на отдельные процессы и их взаимосвязь. Единство и целостность психической деятельности. Понятие о симптоме и синдроме. Основные психопатологические синдромы

5) Клиническая психиатрия. Понятие о психозе и пограничных состояниях. – Причины психических заболеваний, их частота и распространенность. - Место психиатрии в ряде других клинических дисциплин, их взаимосвязь. - Представление о современном лечении психических заболеваний

6) Основные принципы организации психиатрической помощи. – Психиатрические стационары. Особенности транспортировки психически больного. Организация ухода и надзора за пациентом. Современные методы купирования возбуждения

7) Организация внебольничной психиатрической помощи. Структура психоневрологического диспансера. Выявление ранних форм психических заболеваний. Учет групп больных с неврозами, невротическими синдромами и психозами. Особенности работы фельдшера. Связь участкового медицинского работника с психическими больными, находящимися дома.

8) Шизофрения, история учения. Определение, патогенез. Распространенность. Ранние симптомы: астенический симптомокомплекс; головные боли, расстройства сна, снижение активности и работоспособности, возникающие без объективной причины, разлад психики, нарушение ассоциативного процесса (соскальзывание, задержка мышления, неясность, навязчивости, ипохондричность, сенестопатии, явления дереализации).

9) Нарастание изменений аффективности и волевой активности. Основные формы (простая, гебефреническая, параноидная, кататоническая). Типы течения: непрерывно-прогредиентный, приступообразно-прогредиентный, периодический, смешанный

Тема 1.19. Диагностика и лечение заболеваний кожи

1) Предмет и задачи дерматовенерологии

2) Актуальность изучения дерматовенерологии для практической деятельности медицинской сестры

3) Основные свойства и функции кожи как органа

4) Морфологические элементы сыпи

5) Этиология и патогенез заболеваний кожи

6) Современная диагностика, принципы наружного и общего лечения кожных болезней, их профилактика

7) Особенности сестринского процесса в дерматовенерологии

8) Определение и классификация аллергодерматозов

9) Этиология и патогенез аллергодерматозов, понятие о типах аллергических реакций

10) Морфологические элементы и их эволюция при аллергодерматозах

11) Сестринский процесс при аллергодерматозах и неотложных состояниях (отёк Квинке, синдром Лайелла)

12) Составьте план медикаментозной и немедикаментозной терапии аллергодерматозов.

Тема 1.20. Диагностика и лечение инфекций, передающихся преимущественно половым путем

1) Понятие о ИППП. Этические и юридические вопросы.

2) Классификация ИППП. Особенности клинической картины гонореи у мужчин, женщин и детей

3) Современная поэтапная диагностика ИППП и гонореи

4) Принципы комплексного лечения ИППП, гонореи. Профилактика. Сестринский процесс при венерических заболеваниях.

5) Определение, классификация сифилиса.

6) Характерные морфологические элементы первичного, вторичного и третичного сифилиса.

7) Этапы диагностики сифилиса в настоящее время

8) Алгоритм эффективного лечения сифилиса. Способы профилактики

Тема 1.21. Диагностика и лечение кишечных инфекций

1) Анатомическое строение толстого кишечника (восходящий, поперечно-ободочная, нисходящий отделы, сигмовидная и прямая кишка). Пальпация, перкуссия и аускультация толстого кишечника

2) Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение дизентерии

Тема 1.22. Диагностика и лечение инфекций, передающихся преимущественно воздушно-капельным путем

1) Анатомия и физиология строения верхних дыхательных путей. Функция дыхания.

2) Осмотр рото и носоглотки.

3) Пальпация шейных, подчелюстных и заушных лимфоузлов.

4) Covid-19, этиология, пути передачи, патогенез, клиника, группы риска, лечение, противоэпидемический режим, развертывание диагностических лабораторий, компьютерная томография и телемедицина в условиях пандемии, перепрофилирование стационаров и развертывание госпиталей, средства индивидуальной защиты, дезинфицирующие средства.

5) Режим самоизоляции, карантинные меры борьбы с пандемией.

6) Грипп этиология, пути передачи, патогенез, клиника, группы риска, лечение

7) Парагрипп этиология, пути передачи, патогенез, клиника, группы риска, лечение

Тема 1.23. Диагностика и лечение болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека

1) Осмотр ВИЧ-больных

2) Исследование лёгких, печени, почек, кожи, лимфатических узлов.

3) Основные симптомы ВИЧ

Тема 1.24 Диагностика и лечение риккетсиозов, вирусных лихорадок

1) Правила осмотра больного на предмет укуса клеща и тактика фельдшера при выявлении присосавшегося клеща.

2) Техника проведения исследования неврологических симптомов(Симтомы Кернига, Брудзинского, Нери).а также исследование черепно-мозговых нервов.

3) Техника проведения пункции спинного мозга и взятия материала на бактериологическое исследование

Тема 1.25. Диагностика и лечение зоонозных инфекций

1) Осмотр больных бруцеллёзлм и туляремией.

2) Исследование кожи, лимфатических узлов, костей, суставов, лёгких, печени, почек, органов зрения, слуха, гинекологичской сферы.

3) Пальпация, перкуссия, аускультация.

4) План профилактических противоэпидемических мероприятий фельдшера ФАПа в сельской местности.

5) План исследования больных с бруцеллёзом: исследование опрно-двигательного аппарата, гинекологической сферы, неврологической сферы.

6) Сибирская язва этиология, клиника.

Тема 1.26. Диагностика и лечение некоторых бактериальных инфекций

1) Алгоритм действия фельдшера при укусе животного. Принципы лечения столбняка

2) Принципы лечения и профилактики столбняка: введение сыворотки, иммуноглобулина, анатоксина, применение нейролептиков, транквилизаторов, миорелаксантов, антибактериальной терапии, особенности ухода; профилактика специфическая плановая и экстренная, неспецифическая.

Тема 1.27. Диагностика и лечение паразитарных заболеваний

1) Описторхоз. Определение, актуальность, характеристика возбудителей. Этиология. Эпидемиология. Сезонность. Патогенез. Клиника. Лечение.

2) Механизм развития острой фазы описторхоза

3) Последствия описторхоза. Профилактика описторхоза

МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

Тема 2.1. Организация оказания хирургической помощи. Пропедевтика заболеваний хирургического профиля. Десмургия.

1) Какой вклад в развитие хирургии внес Гален?

2) Какой вклад в развитие хирургии внес Гиппократ?

3) Какой вклад в развитие хирургии внес Вишневский?

4) Какой вклад в развитие хирургии внес Пирогов?

5) Как организован хирургический стационар?

6) Понятие десмургия, повязка, перевязка. Основные виды перевязочного материала. Классификация повязок. Правила бинтования.

7) Виды мягких и твердых повязок, их функция.

8) Транспортные и лечебные шины. Правило иммобилизации.

Тема 2.2. Диагностика и лечение ран, кровотечений

1) Понятие кровотечение, классификация кровотечений, понятие об ОЦК?

2) Методы диагностики кровотечений. Оценка тяжести кровотечений?

3) Методы остановки кровотечений, временные и окончательные. Помощь фельдшера при кровотечениях?

4) Понятие о трансфузиологии. История переливания крови. Организация работы службы переливания. Понятие о группах крови и методах их определения. Донорство в России?

5) Кровь, используемая для трансфузии, препараты, компоненты крови, кровезаменители Участие фельдшера при трансфузиологии.

Тема 2.3. Диагностика и лечение от острой и хронической хирургической инфекции

1) Понятие о внутрибольничной инфекции?

2) Экзогенная и эндогенная инфекция?

3) Пути передачи инфекции в рану и их профилактика?

4) Асептика. Антисептика, методы антисептики?

5) Стерилизация, методы стерилизации, режимы стерилизации.

6) обработка рук, одевание халата, перчаток, обработка операционного поля, накрытие стерильного стола.

7) Особенности обследования хирургического пациента

8) Лабораторные и инструментальные методы обследования при хирургической инфекции.

9) Значение ведущих клинических симптомов и синдромов при хирургической инфекции

Тема 2.4. Диагностика и лечение ожогов, электротравмы и холодовой травмы

1) Ожоги и отморожения. Особенности обследования пациентов с ожогами и отморожениями.

2) Травмы и раны внутренних органов. Диагностика ранений внутренних органов.

3) Патогенез переломов.

Тема 2.5. Диагностика и лечение черепно-мозговых травм, травм опорно-двигательного аппарата, позвоночника и костей таза

1) Особенности обследования пациента с заболеваниями и повреждениями головы, лица, полости рта.

2) Этиология и механизм развития повреждений головы: сотрясения, ушиба, переломов, сдавления костей черепа, вывиха, перелома нижней челюсти, кровотечения, ранений

3) Сбор анамнеза. Объективные методы обследования

4) Лабораторные и инструментальные методы исследования

5) Заболевания и повреждения позвоночника и таза.

6) Этиология и механизм развития заболеваний и повреждений позвоночника и таза

7) Дифференцированная диагностика

8) Объективные методы исследования на догоспитальном этапе

Тема 2.6. Диагностика и лечение хирургических заболеваний и травм грудной клетки

1) Особенности обследования пациента с повреждениями грудной клетки: ушибах, переломах ребер, грудины, ключицы, ранении, сдавлении.

2) Этиология и механизм развития повреждения грудной клетки. Классификация повреждений грудной клетки.

3) Методы обследования пациентов на догоспитальном этапе.

4) Дифференцированная диагностика пациентов при повреждениях грудной клетки.

5) Лабораторные и инструментальные методы исследования.

6) Методы исследования пациентов на догоспитальном этапе.

Тема 2.7. Диагностика и лечение травм живота и хирургических заболеваний органов брюшной полости

1) Особенности обследования пациента с повреждениями брюшной стенки и органов брюшной полости.

2) Этиология и механизм развития повреждений брюшной полости.

3) Дифференцированная диагностика повреждений брюшной полости.

4) Объективные методы исследования на догоспитальном этапе.

5) Лабораторные и инструментальные методы исследования

6) Особенности обследования пациента с заболеваниями органов брюшной полости

7) Этиология и механизм развития заболеваний аппендицита, холецистита, панкреатита, перфоративной язвы желудка, и 12-перстной кишки, грыж, перитонита

Тема 2.8. Диагностика и лечение травм и хирургических заболеваний органов мочеполовой системы

1) Особенности обследования пациентов с заболеваниями и повреждениями мочеполовых органов. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

2) Дополнительные методы исследования: цистоскопия, урография, хромоцистоскопия, МРТ, КТ, УЗИ, подготовка пациента. Сбор анамнеза.

3) Интерпретация результатов исследования мочи

Тема 2.9. Диагностика и лечение острых и хронических нарушений периферического кровообращения

1) Особенности обследования пациентов с язвами, свищами, пролежнями, ожогами, отморожениями, гангреной сухой и влажной, тромбоэмболией, варикозным расширением вен, тромбофлебитом.

2) Этиология и механизм развития нарушения кровообращения.

Тема 2.10. Диагностика и принципы лечения онкологических заболеваний

1) Организация онкологической помощи. Задачи онкологии. Организация работы онкологических служб. Первичная документация. Диспансеризация.

2) Понятие об опухоли, понятие о доброкачественной и злокачественной опухоли, их характерные признаки; классификация по гистологическому принципу; стадии опухолевого процесса; принятые международные обозначения TNM.

3) Канцерогенез. Химические, физические, биологические факторы. Наследственность и рак. Социально-экономические, психоэмоциональные факторы риска.

Тема 2.11. Диагностика и лечение заболеваний ЛОР-органов

1) Клиническая анатомия и физиология носа и придаточных пазух.

2) Методы исследования: передняя и задняя риноскопия, рентгенография придаточных пазух и костей носа, исследование дыхательной и обонятельной функции.

3) Заболевания носа и придаточных пазух. Заболевания наружного носа: ожог, отморожение, травмы. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

4) Фурункул носа - этиология, клиника, диагностика, лечение, методы ухода.

5) Острый ринит- классификация, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика острого неспецифического ринита. Хронический ринит, краткая характеристика форм хронического ринита.

6) Острые и хронические синуситы (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит) – этиология, клиника, принципы лечения, уход за пациентом, профилактика.

7) Заболевания носовой перегородки – гематома, абсцесс, искривления носовой перегородки.

8) Носовое кровотечение – этиология, помощь пациенту.

9) Опухоли носа и придаточных пазух, уход за пациентом. Уход за пациентами.

Тема 2.12. Диагностика и лечение заболеваний глаз
1) Понятие о травме и травматизме. Классификация травматизма
2) Методы исследования травматологических больных.
3) Диагностика травматических повреждений глаз

Тема 2.13. Диагностика и лечение заболеваний полости рта
1) Структурные подразделения стоматологической поликлиники.
2) Основные принципы организации стоматологической помощи населению.
3) Организация работы и оснащение стоматологического терапевтического, хирургического, ортопедического, пародонтологического и других кабинетов.
4) Амбулаторно-поликлиническая, скорая и неотложная стоматологическая помощь. Санитарно-противоэпидемический режим в стоматологических учреждениях, профилактика СПИДа и других инфекционных заболеваний. Техника безопасности при работе в стоматологическом кабинете. Экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризация в стоматологии.
5) Медицинская документация. Медицинская карта, стоматологического больного. Правила заполнения.
6) Эпидемиология стоматологических заболеваний.
7) Методы клинического объективного и субъективного обследования больных в стоматологической поликлинике и стационаре.
8) Обследование больного в стоматологическом кабинете. Сбор анамнеза. Внешний осмотр.
9) Обследование челюстных костей, ВЧНС, мышцы головы и шеи, лимфатических узлов.
10) Объективное обследование органов и тканей преддверия полости рта и собственно полости рта.
11) Оценка состояния слизистой оболочки полости рта. Рентгенологические методы исследования в стоматологии.

МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

Тема 3.1. Пропедевтика детских болезней.
1) Особенности методики исследования ребенка
2) Анамнез жизни
3) Анамнез заболевания
4) Стигмы дизэмбриогенеза
5) Что такое пальпация?
6) Что такое перкуссия?
7) Что такое аускультация?
8) Что такое физическое развитие?
9) Каковы основные показатели физического развития?
10) Какова масса тела ребенка при рождении и динамика ее в первый год жизни и в последующие периоды детского возраста?
11) Какова длина тела ребенка при рождении и динамика ее в первый год жизни и в последующие периоды детского возраста?
12) Что оценивает индекс Чулицкой?
13) Как рассчитать соматопип ребенка?
14) Каким образом определяется гармоничность физического развития ребенка?
15) Уровни и методы оценки психомоторного развития

16) Показатели нервно – психического развития на 1м году жизни.

17) Показатели психомоторного развития детей от 2 до 7 лет

18) Биологический ритм. Создание у детей положительной эмоциональной настроенности.

Тема 3.2. Диагностика и лечение болезней новорожденных

1) Причины развития асфиксии новорожденного ребенка.

2) Шкала Апгар. Степени асфиксии.

3) Клинические отличия между среднетяжелой и тяжелой формами асфиксии.

4) Неотложная помощь новорожденному с легкой/средней/тяжелой степенью асфиксии.

5) Назвать причины, приводящие к перинатальной энцефалопатии у новорожденного.

6) Клинические проявления перинатальной энцефалопатии.

7) Уход за детьми с перинатальной энцефалопатией.

8) Понятие «родовая травма», причины травм

9) Классификация родовых травм

10) Клинические проявления, диагностика и лечение кефалогематомы.

11) Клинические проявления, диагностика и лечение родовой опухоли.

12) Клинические проявления, диагностика и лечение перелома ключицы.

Тема 3.3. Диагностика и лечение заболеваний у детей раннего возраста

1) Классификация невоспалительных и воспалительных заболеваний кожи и пупка у новорожденных

2) Кожный пупок: клиника, лечение.

3) Пупочная грыжа: клиника, лечение.

4) Свищ пупка: клиника, диагностика, лечение.

5) Фунгус пупка: клиника, лечение.

6) Потница: клиника, лечение.

7) Опрелости: клиника, лечение.

8) Склерема. Склередерма: клиника, лечение.

9) Причины гнойно-воспалительных заболеваний кожи и пупка у новорожденных

10) Классификация гнойно- воспалительных заболеваний.

11) Омфалит: клиника, классификация, диагностика, лечение.

12) Везикулопустулёз: клиника, лечение.

13) Эпидемическая пузырчатка новорожденного: клиника, лечение.

14) Псевдофурункулёз: клиника, лечение.

15) Гнойный мастит: клиника, лечение.

16) Сепсис новорожденных: определение, клиника, диагностические критерии, лечение.

Тема 3.4. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания и системы кровообращения у детей

1. Определение, причины и клиника ОСЛТ

2. Диагностика и лечение ОСЛТ

3. Определение, причины, особенности течения острого бронхита у детей

4. Диагностика и лечение острого бронхита у детей

5. Определение, причины и этиология пневмонии у детей

6. Клиника и диагностика пневмонии у детей

7. Лечение пневмонии у детей

8. Определение, предрасполагающие факторы и причины развития БА у детей.

9. Клиническая картина БА у детей.

10. Лечение БА. Неотложная помощь при приступе БА.
11.Определение острой ревматической лихорадки.
12.Причины, патогенез развития ОРЛ у детей.
13.Клиническая картина ОРЛ.
14.Диагностика и лечение ОРЛ у детей.
15.Осложнения ОРЛ.
16. Классификация врождённых пороков сердца.
17. ДММП: гемодинамика, клиническая картина, диагностика.
18. ДМПП: гемодинамика, клиническая картина, диагностика.
19. Открытый артериальный проток: гемодинамика, клиническая картина, диагностика.

Тема 3.5. Диагностика и лечение заболеваний органов пищеварения, мочевыделения, системы крови и эндокринных органов у детей.
1.Определение и причины ЖДА у детей.
2.Клиническая картина и диагностика ЖДА.
3.Лечение и профилактика ЖДА у детей.
4.Определение ТПП. Причины, клиническая картина.
5.Диагностика и лечение ТПП.
6.Определение, причины, клиника геморрагического васкулита у детей.
7. Диагностика и лечение геморрагического васкулита у детей.
8.Определение, причины, клиника гемофилии.
9.Диагностика и лечение гемофилии.
10.Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов.
11.Определение и причины ИМВП. Механизм и классификация пузырно – мочеточникового рефлюкса (ПМР)
12.Острый цистит: клиника, диагностика, лечение.
13.Острый пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
14.Дифференциальный диагноз цистит/пиелонефрит
15.Особенности клиники хронического пиелонефрита
16.Острый гломерулонефрит: классификация, клиника, диагностика, лечение.
17.Дифференциальный диагноз пиелонефрит/гломерулонефрит
18.Определение нефротического синдрома
19.Определение нефритического синдрома

Тема 3.6. Диагностика и лечение инфекционных и паразитарных заболеваний у детей
1. Что такое гильминтозы?
2. Аскаридоз: этиология, причины, клиника, диагностика и лечение.
3. Эпидемиология кори.
4. Мероприятия в очаге краснухи.
5. Клиническая картина кори. Классификация.
6. Особенности клиники краснухи.
7. Дифференциальный диагноз кори и краснухи.
8. Осложнения кори/краснухи.
9. Диагностика и лечение кори.
10. Диагностика и лечение краснухи.
11.Специфическая профилактика кори/краснухи.
12. Менингококковая инфекция: эпидемиология, классификация.
13. Клиническая картина МИ согласно формам.
14. Диагностика менингококковой инфекции.
15. Лечение МИ согласно формам.

16. Профилактика менингококковой инфекции.

МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

Тема 4.1. Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Диагностика и ведение беременности

1) Организация родовспоможения, нормативные документы, анитарно эпидемиологический режим.

2) Анатомия и физиология женских половых органов.

Тема 4.2. Диагностика и лечение осложнений беременности

1) Ранние токсикозы беременных, классификация, клинические проявления, лечение.

2) ОПГ- гестоз (преэклампсия) - классификация, клиника, посиндромная, симптоматическая терапия, родоразрешение

3) Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода при сердечнососудистых заболеваниях, анемии, болезнях почек, патологии эндокринной системы.

4) Перенашивание беременности. Программированные роды

5) Виды и причины тазовых предлежаний методы диагностики, осложнения, родоразрешение.

6) Виды и причины неправильных положений плода, методы диагностики, осложнения, родоразрешение.

Тема 4.3. Физиологические роды.

1) Физиологические изменения при беременности.

2) Диагностика беременности.

3) Методы обследования в акушерстве.

4) Признаки готовности к родам, прелиминарный период, биомеханизм родов.

5) Периоды родов, оценка состояния новорожденного, первичный туалет новорожденного

6) Ранний и поздний послеродовый период.

7) Анатомо-физиологические процессы, происходящие в организме родильницы

8) Принципы естественного вскармливания

Тема 4.4. Осложнения родов и послеродового периода

1) Виды и причины тазовых предлежаний методы диагностики, осложнения, родоразрешение.

2) Виды и причины неправильных положений плода, методы диагностики, осложнения, родоразрешение.

3) Наиболее распространенные послеродовые заболевания (эндометрит, послеродовая язва, лактационный мастит), диагностика, лечение.

4) Пельвиоперитонит, сепсис, септический шок, клиника, диагностика, лечение.

Тема 4.5. Диагностика и лечение не воспалительных гинекологических заболеваний

1) Причины акушерских кровотечений во время беременности, в родах и в послеродовом периоде, диагностика предлежания плаценты, ПОНРП. Лечебная тактика.

2) Аномалии прикрепления плаценты, гипо- атоническое кровотечение, лечебная тактика

Тема 4.6. Диагностика и лечение воспалительных гинекологических заболеваний
1) Общие методы обследования.
2) Специальные методы гинекологического исследования.
3) Дополнительные методы исследования.

Критерии оценивания:

– оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не знает значительной части **о**сновного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

2.2 Примерный перечень практических заданий

МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

1) Практическое занятие № 1: Общий осмотр. Методика осмотра пациента по областям (осмотр головы, шеи, пальпация лимфатических узлов, осмотр и пальпация кожи, подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, суставов, определение отеков).

2) Практическое занятие № 2: Оценка неврологического статуса.

Практическое занятие № 3: Осмотр грудной клетки. Формы грудной клетки (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, паралитическая, эмфизематозная, рахитическая, кифосколиотическая). Симметричность обеих половин. Участие обеих половин грудной клетки в акте дыхания. Пальпация – методика, правила проведения.

Определение эластичности и ригидности грудной клетки, голосового дрожания, болезненность грудной клетки. Перкуссия – сравнительная и топографическая правила, порядок, методика проведения. Нижние границы легких, основные причины опущения нижних границ легких, повышение границ легких. Подвижность нижних легочных краев.

Высота стояния верхушек. Ширина полей Кренига.

Практическое занятие № 4: Аускультация лёгких.

Практическое занятие № 5: Осмотр области сердца и периферических сосудов в норме и при патологии. Сердечный горб. Верхушечный толчок. Характеристика (ширина, высота, сила и т.д.) Пульсация аорты. Надчревная пульсация. Симптом «кошачьего

мурлыканья». Причины. Диагностическое значение. Перкуссия: правила, методика, диагностическое значение. Определение величины, положения сердца. Границы относительной сердечной тупости в норме и при патологии.

Практическое занятие № 6: Аускультация. Правила Характеристика нормальных тонов. Места наилучшего выслушивания. Измерение АД.

Практическое занятие № 7: Поверхностная ориентировочная пальпация. Глубокая пальпация по методу Образцова - Стражеско. Симптомы раздражения брюшины.

Аускультация желудка, кишечника. Симптомы Кера, Ортнера, Мерфи, Мюсси. Пальпация поджелудочной железы. Условия проведения, правила, методика.

Практическое занятие № 8: Осмотр живота, поясницы, пальпация по ходу мочеточника, пальпация мочевого пузыря. Симптом поколачивания, симптом Пастернацкого. Общий анализ мочи, проба Нечипоренко, проба Зимницкого, проба Реберга, расчет скорости клубочковой фильтрации по формуле MDRD, по формуле Кокрофта-Гаулта, бактериологическое исследование.

Практическое занятие № 9: Лимфатические узлы и их изменения (плотность, размер, консистенция, подвижность, болезненность). Пальпация и перкуссия плоских и трубчатых костей. Пальпация селезенки – условия, правила, методика. Размеры, болезненность, подвижность, диагностическое значение симптом. Аускультация селезенки: Условия проведения. Шум трения листков брюшины.

Практическое занятие №10: Размеры носа, губ, ушей. Осмотр шеи, ее конфигурация, увеличение. Изменение кожи и слизистых. Гиперпигментация, изменение температуры кожи, гнойничковые заболевания. Выпадение волос изменение типа оволосения (евнухоидизм, гирсутизм). Степень развития подкожного жирового слоя (ожирение, кахексия). Атрофия и боль в мышцах. Пальпация щитовидной железы. Степень увеличения щитовидной железы. Аускультация щитовидной железы при диффузном токсическом зобе.

Практические занятия:

Студенты решают ситуационные задачи; составляют план медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний; заполняют листы назначений; выписывают рецепты; выполняют лечебные манипуляции; определяют тактику фельдшера в каждом конкретном случае; определяют показания и противопоказания к госпитализации пациента; определяют план ухода за пациентами на фантомах; оценивают эффективность лечения, дают прогноз развития заболевания в ролевой игре фельдшер-пациент.

Ситуационная задача № 1.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Мужчина 23 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,50С, сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 37,2°С. Общее состояние удовлетворительное.

Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный.

Дыхание жесткое, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД - 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 72 в мин, АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Ситуационная задача № 2.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,5°С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Ситуационная задача № 3.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Вызов в палату к Беременной М., 3-4 недели, 25лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращалась. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но пациентка не придавала им значения и к врачам не обращалась. Объективно: температура 36,4°С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии.

Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Ситуационная задача № 4.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больной В., 44 лет, обратился за медицинской помощью с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирущие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6°С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая.

Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин.

Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст.. Абдоминальной патологии не выявлено.

Ситуационная задача № 5.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Пациентка 23 лет, жалуется на боли давящего характера в эпигастральной области, без иррадиации, усиливаются через 1-1,5 часа после еды; также изжога натощак; после приема острой грубой пищи, запоры.

Осмотр: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые физиологической окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД18 в\мин, тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 80\мин, АД 100\ 70мм рт ст; при пальпации живота: разлитая болезненность в эпигастральной области.

ЭФГДС с биопсией: Гастроскопия выявляет гиперемию слизистых, дефект слизистой ДПК.

ОАК: Нв 120 г\л, Эр 4,1 х 10 12 СОЭ 12мм\ч.

Анализ желудочного сока: увеличение количества и кислотности секрета.

Ситуационная задача № 6.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Пациент 33 лет, жалуется на тянущие боли в эпигастрии, тошноту, отрыжку пищей и воздухом, отрыжка тухлой пищей после приема жареной и острой пищи, вздутие живота.

Осмотр: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые физиологической окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 18 в\мин.

Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 72 в\мин; Язык влажный, покрыт беложёлтым налётом, атрофия сосочков по периферии. При пальпации: живот подвздут, различная диффузная болезненность в эпигастрии, печень по краю реберной дуги,

симптом поколачивания отрицательный с двух сторон. Мочится свободно, без резей. Стул регулярный, кашицеобразный.

ФГДС: слизистая бледноватая, местами участки гиперемии.

ОАК НВ 90 г\л; СОЭ 15 мм\ ч, Л 8х109

Ситуационная задача № 7.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Женщина 28 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на слабость, утомляемость, сердцебиение, головокружение, головную боль, ухудшение памяти, боли в ногах, желание есть сухие макароны, гречневую крупу, першение в горле. Из анамнеза известно, что анемия обнаружена с 16 лет. Лечилась нерегулярно препаратами железа курсами по 2-3 недели с временным эффектом.

Гинекологический анамнез: менструации с 14 лет, обильные, по 5-7 дней через 21 день. 2 беременности, 2 срочных физиологических родов в 23 и 27 лет. При осмотре: состояние пациентки удовлетворительное. Рост – 162 см, масса тела – 65кг. ИМТ – 24,08 кг/м2. Кожные покровы и коньюнктивы бледны. Ногти тонкие, уплотнены, концы ногтей расслоены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, при аускультации выслушивается систолический шум на верхушке сердца и по левому краю грудины, ЧСС – 110 уд.в мин., АД – 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Физиологические отправления в норме. В анализах: общий анализ крови — эритроциты 3,6 *1012/л, анизоцитоз, микроцитоз, Нв-94 г/л, ЦП- 0,6, лейкоциты 5,2*109/л, эозинофилы – 1%, палочкоядерные – 3%, сегментоядерные – 57%, лимфоциты – 28%, моноциты – 9%, СОЭ - 25 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок- 77 г/л, общий билирубин - 15,3 мкмоль/л, непрямой билирубин - 12,1 мкмоль/л, железо сыворотки - 7,6 мкмоль/л, ферритин - 8,8 мкг/л.

ЭКГ: синусовая тахикардия, ЧСС – 106 в минуту, снижение зубца Т в левых грудных V5, V6 отведениях.

Ситуационная задача № 8.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больная Ш. 45 лет обратилась к терапевту поликлиники с жалобами на слабость, головокружение, выпадение волос, ломкость ногтей, сухость кожи. Анамнез: считает себя больной в течение 3-х месяцев, когда впервые появились жалобы на слабость, головокружение. К врачу не обращалась. В дальнейшем симптомы стали нарастать, стали выпадать волосы, появилась ломкость ногтей, сухость кожи. Сопутствующие заболевания: страдает меноррагией – месячные обильные, затяжные, по 7-10 дней каждые 28 дней. При осмотре: состояние больной средней тяжести. Кожные покровы и слизистые бледные,

сухие, высыпаний нет. Ногти с выраженной продольной исчерченностью, «ложкообразные».

Диффузная алопеция. Периферических отѐков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в лѐгких везикулярное, хрипов нет, ЧД – 21 в мин. Тоны сердца ритмичные, ослабление I и II тона сердца во всех точках аускультации. ЧСС=90 уд в минуту.

АД=100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Стул оформленный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Ситуационная задача № 9.

К вам обратился больной с жалобами на слабость, потливость, сухой кашель, небольшой озноб по вечерам. При объективном обследовании: состояние относительно удовлетворительное, температура тела 37,5°С. Кожные покровы обычной окраски, несколько повышенной влажности, цианоза нет. При перкуссии грудной клетки — легочный звук. При аускультации легких — жесткое дыхание, большое количество сухих хрипов различной интенсивности и тональности, ЧДД 18 в минуту.

При рентгенологическом исследовании легких патологии не выявлено. В клиническом анализе крови патологии нет.

Внимательно прочитайте текст предложенной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
3. Проведите дифференциальный диагноз;
4. Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;
5. Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;
6. Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 10.

Больной 18 лет, курит, заболел остро 4 дня назад после переохлаждения. Жалуется на кашель со слизистой мокротой, повышение температуры тела до 38 °С, чувство заложенности в груди, слабость, потливость.

Объективно: кожные покровы бледные, зев гиперемирован, при перкуссии над легкими ясный легочный звук, при аускультации на фоне жесткого дыхания выслушиваются рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца ритмичные, тахикардия до 100 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
3. Проведите дифференциальный диагноз;
4. Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;
5. Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;
6. Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 11.

Больной М., 56 лет, инженер, обратился к участковому врачу с жалобами на одышку при физической нагрузке, слабость, повышенную утомляемость, периодические

эпизоды сердцебиения. Из анамнеза известно, что в детстве был очень болезненным мальчиком, часто болел простудными заболеваниями. Диагноз ревматизма впервые был поставлен в 12 лет, отмечались боли в коленных суставах. Врачи говорили об изменениях со стороны сердца (выслушивался шум). Однако длительное время больной себя хорошо чувствовал, к врачам не обращался. Состояние ухудшилось в течение последних двух недель, когда отмечались повышение температуры до 38,5 °С, боли в горле. Самостоятельно лечился ацетилсалициловой кислотой (аспирином). Наблюдалась нормализация: температуры тела, однако обращала на себя внимание одышка при физической нагрузке и выраженная слабость, что и послужило поводом для обращения к врачу.

При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, влажные. Зев: нёбные дужки гиперемированы, миндалины увеличены, определяются гнойные пробки. Грудная клетка конической формы, симметричная. ЧД - 20 в минуту. При сравнительной перкуссии над симметричными участками грудной клетки определяется ясный легочный звук. При аускультации легких — дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Грудная клетка в области сердца не изменена. Границы относительной тупости сердца: правая - по правому краю грудины, левая - 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - третье межреберье. При аускультации сердца - тоны сердца приглушены, ритм сердца правильный, в точке Боткина - Эрба выслушиваются диастолический шум, усиливающийся при наклоне вперед, и ослабление II тона. ЧСС - 80уд/минуту, АД 145/20 мм рт.ст. Живот нормальной формы, симметричен. При перкуссии живота определяется тимпанит. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: в пределах нормы.

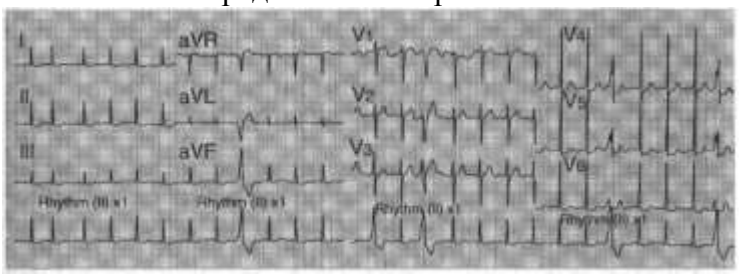
Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена.

Общий анализ крови: гемоглобин - 146 г/л, лейкоциты - 12х109 /л, эритроциты -

4,5х1012/л, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 6 %, сегментоядерные - 64 %, лимфоциты - 24 %, моноциты - 5 %. СОЭ - 42 мм/ч.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1018, реакция кислая, белок, глюкоза, эритроциты отсутствуют, лейкоциты 1 - 2 в поле зрения.

ЭКГ больного представлена на рис.



При рентгенографии органов грудной полости: легочные поля прозрачны, очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Увеличение тени сердца влево.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 12.

Больная Л., 63 лет поступила в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке и в покое, приступы удушья, возникающие в горизонтальном положении, кашель с выделением небольшого количества мокроты с примесью крови, выраженные отеки нижних конечностей, повышение температуры тела до 38 °С, слабость. Из анамнеза известно, что больная с детского возраста страдает ревматизмом с формированием порока сердца. Настоящее ухудшение, которое в течение последнего месяца больная связывает с переохлаждением.

При осмотре состояние тяжелое, положение ортопноэ. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на лице — румянец щек с цианотичным оттенком, акроцианоз.

Выраженные отеки голеней и стоп. Грудная клетка конической формы, симметричная. ЧД — 24 в мин. При сравнительной перкуссии отмечается притупление перкуторного звука в нижних долях обоих легких. При аускультации легких — дыхание жесткое, ослабленное в нижних отделах, выслушиваются незвонкие мелкопузырчатые хрипы. Грудная клетка в области сердца не изменена. Границы относительной тупости сердца: правая - 3 см кнаружи от правого края грудины, левая - 2,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край II ребра.

При аускультации сердца на верхушке выслушивается усиленный I тон, II тон, тон открытия митрального клапана и шум в начале диастолы. Во втором межреберье слева от грудины выслушивается акцент II тона. Ритм сердечных сокращений правильный, ЧСС - 90 уд/мин. АД 120/80 мм рт.ст. Живот нормальной формы, симметричен.

При перкуссии живота отмечается тимпанит. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 14х13х12 см. Печень выступает из-под края реберной дуги на 5 см, край закруглен, чувствительный при пальпации. Селезенка не увеличена.

Общий анализ крови: гемоглобин - 125 г/л, лейкоциты - 9,8х109 /л, эритроциты - 4,0х1012/л, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 68 %, лимфоциты - 20 %, моноциты - 5 %. СОЭ 19 мм/ч.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1021, реакция кислая, белок, глюкоза, эритроциты отсутствуют, лейкоциты – 2 - 3 в поле зрения.

Иммунологический анализ крови: титр антистрептолизина-0 - 160 ЕД (норма до 250 ЕД), титр антигиалуронидазы - 200 ЕД (норма до 300 ЕД).

Рентгенография органов грудной полости: усиление сосудистого рисунка легких, застойные явления.

ЭхоКГ: створки митрального клапана утолщены. Площадь левого АВ-отверстия — 2,2 см2 (норма 4 - 6 см2). Другие клапаны интактны.

Фракция выброса левого желудочка - 50 % (норма 50-70 %). Легочная гипертензия.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача№ 13.

Больной 65 лет, предъявляет жалобы на постоянные ноющие боли и тяжесть подложечной области, неприятный вкус во рту, снижение аппетита, тошноту, отрыжку воздухом, иногда тухлым, неустойчивый стул (до 3-х раз в сутки), вздутие живота, слабость, недомогание, похудание на 3 кг за последние 2 месяца.

Болен в течение 10 лет, когда впервые появились чувство тяжести в верхней половине живота, отрыжка воздухом, неустойчивый стул. «Дискомфорт» в верхней половине живота, неустойчивый стул возникали периодически, чаще были связаны с нарушением диеты (прием жирной, жареной пищи, алкоголя) и проходили через некоторое время самостоятельно. К врачам не обращался, не лечился. Последние 5 лет диспепсические расстройства стали беспокоить чаще. В поликлинике, по месту жительства, при исследовании желудочного содержимого, со слов пациента, были выявлены признаки снижения секреторной функции желудка. ЭГДС не проводилась. Лечился но-шпой, ферментными препаратами (мезим-форте, фестал) с кратковременным положительным эффектом. Настоящее ухудшение самочувствия отметил в течение последних 2-х месяцев, когда стали нарастать диспепсические явления, похудел на 3 кг.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледноваты, атрофия и сглаженность сосочков языка, отпечатки зубов на боковой поверхности языка, ангулярный стоматит. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД-132 и 82 мм.рт.ст. Пульс-68 уд. в мин., ритмичный. Живот умеренно вздут, при пальпации разлитая болезненность в эпигастральной области, печень и селезенка не увеличены.

При обследовании: Эр. -5,35х1012, Нв-115, Лейк. -6,2х109, Цв. пок. -0,98, формула крови без особенностей, СОЭ-12мм/час. При исследовании кала - проба с бензидином отрицательная.

При РН-метрии: базальная секреция 4,5, после стимуляции-3,0. Гастродуоденоскопия: пищевод не изменен, в желудке небольшое количество жидкости, складки слизистой сглажены, слизистая желудка бледная, атрофичная. Взята биопсия слизистой из тела желудка (атрофия железистого эпителия, признаки кишечной метаплазии, минимальные признаки воспаления, НР и антитела к НР не обнаружены)

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача№ 14.

Больная, 28 лет, поступила в клинику с жалобами на постоянные боли в эпигастральной области, усиливающиеся натощак, ощущение тяжести в эпигастрии, тошноту, снижение аппетита и потерю в весе около 4 кг за последние 1,5-2 месяца. Считает себя больной около 10 лет, когда впервые появились боли в подложечной области, без четкой связи с приемом пищи, тошнота, позывы к рвоте, периодически изжога после погрешностей в диете. Боли несколько облегчались после приема соды или щелочной минеральной воды. В поликлинике по месту жительства проведено рентгенологическое исследование желудка, при котором было выявлено: натощак значительное количество жидкости, утолщение складок, живая перистальтика, луковица 12-перстной кишки не изменена. Лечилась амбулаторно гастроцепином, но-шпой с кратковременным эффектом. В дальнейшем боли возобновлялись после нарушения диеты (острого, жареного, жирного), четкой сезонности обострений не было. Настоящее обострение около 2 месяцев, когда после нарушения диеты (съела грибную солянку) возобновились боли в подложечной области, появилась изжога, отрыжки кислым, в дальнейшем присоединились тошнота, позывы к рвоте, исчез аппетит, потеряла в весе за

время обострения около 4 кг. Прием но-шпы не принес облегчения. Поступила в клинику для обследования и лечения.

При поступлении: состояние удовлетворительное. Питание несколько снижено.

Дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, ритмичные. АД-110/70мм.рт.ст., пульс 68 уд. в мин. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастральной и пилородуоденальной областях, печень, селезенка не увеличены.

При обследовании: Эр.-4,3х1012, НВ-127г/л, Лейк-6,7х109, формула крови без особенностей, СОЭ-11 мм/час. Анализ кала на скрытую кровь - отрицательный. При РН метрии базальная секреция 1,5, после стимуляции-1,2. При ЭГДС: пищевод без изменений, кардия смыкается полностью. Слизистая желудка гиперемирована, в желудке натощак много прозрачной жидкости и слизи. Складки слизистой резко утолщены извиты, в антральном отделе подслизистые кровоизлияния и плоские эрозии. Луковица 12-перстной кишки не изменена. Взята биопсия из антрального отдела желудка: гиперплазия слизистой, базальная мембрана не изменена, местами имеются скопления лимфоидных элементов, а также очаги кишечной гиперплазии. Множество Helicobacter pylori на поверхности и в глубине ямок.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 15.

Больной М., 50лет, поступил с жалобами на резкую слабость, головные боли, тошноту, кожный зуд. Болен более 20 лет, когда был поставлен диагноз хронического пиелонефрита.

Периодически отмечал боли в поясничной области, находили изменения в анализе мочи (характер изменений не знает). Регулярно у врача не наблюдался и не лечился. Ухудшение состояния отмечает последний год, когда появились и стали нарастать вышеперечисленные жалобы. Объективно: пониженного питания, кожные покровы бледные с желтушным оттенком, следы расчесов на туловище и конечностях. Границы сердца расширены влево, тоны ясные, акцент 2 тона на аорте, АД — 250/130 мм рт.ст. Со стороны других внутренних органов патологии не выявлено. Клинический анализ крови: НЬ — 82 г/л, эритроциты - 2,6х1012/л, лейкоциты — 5,6х109, СОЭ — 12 мм/ч, гематокрит — 26 %. Общий анализ мочи: относительная плотность— 1005, лейкоциты —1—2 в поле зрения, эритроциты — 0-1 в поле зрения. Проба Зимницкого: дневной диурез— 300мл, ночной диурез — 480 мл, колебания относительной плотности — 1002 -1007. Проба Реберга: скорость клубочковой фильтрации— 15 мл/мин, канальцевая реабсорбция — 95 %.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

Ситуационная задача № 16.

Больной К., 35 лет. поступил с жалобами на головную боль, легкую слабость и утомляемость. В анамнезе частые ангины в детстве и юношеском возрасте. Со слов больного, 8 лет назад в моче обнаружили гематурию. Так как в последующем количество эритроцитов в анализе мочи уменьшилось, больной далее не обследовался.

Объективно: кожные покровы бледные, сухие, веки отечны. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД — 180/100 мм рт.ст. Со стороны других внутренних органов патологии не выявлено. Клинический анализ крови: НЬ — 94 г/л, эритроциты 3,6х1012/л, гематокрит – 28%, лейкоциты — 4,6х10^, СОЭ — 16 мм/ч. Общий анализ мочи: относительная плотность— 1008, белок — 0,033 г/л, лейкоциты — 4-5 в поле зрения, эритроциты — 1-3 в поле зрения.

Суточная протеииурия — 1,1 г. Проба Зимницкого: дневной диурез — 950 мл, ночной диурез — 1500 мл, колебания относительной плотности -1004-1010. Проба Реберга: скорость клубочковой фильтрации — 40 мл/мин, канальцевая реабсорбция -- 98 %. Биохимический анализ крови: креатинин — 305 мкмоль/л, мочевина — 19 ммоль/л, холестерин — 5.4ммоль/л, глюкоза — 4,5 ммоль/л.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 17.

К вам обращается женщина 32 лет с жалобами на сердцебиение, чувство жара, потливость, мышечную слабость, снижение массы тела несмотря на повышенный аппетит, чувство внутренней дрожи, раздражительность, бессонницу.

Объективно: больная возбуждена, плаксива. Питание понижено. Кожные покровы розовой окраски, на ощупь теплые, влажные, эластичные. Экзофтальм. Изменение формы шеи. Т=37,3°С. Тоны сердца громкие, аритмичные. PS=92 в минуту, хороших свойств. АД = 140/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Стул – частые поносы.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения.

Ситуационная задача№ 18.

Больная Т., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные

жалобы появились 3 месяца назад. Объективно: температура 36,60С. Рост 160 см, масса тела 92 кг, объем талии 98 см. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения.

Ситуационная задача№ 19.

Вызваны к женщине 22 лет, которая жалуется на подъем температуры до 39 градусов, ознобы, потливость; снижение аппетита, боли в костях, в животе, головные боли, носовые кровотечения. Заболела остро, подобные симптомы нарастали в течение недели. Причину указать не может.

Объективно: кожные покровы бледные, на коже – «синяки». Лимфоузлы плотные, подмышечные увеличены (размеры от грецкого ореха до куриного яйца), они плотные, безболезненные, не спаяны между собой. Тоны сердца глухие. Пульс=90 ударов в минуту, слабый, ритмичный. АД 100/70 мм рт. ст. В легких дыхание жесткое, хрипов нет.

Слизистые полости рта рыхлые, легко кровоточат. Миндалины увеличены, рыхлые.

Живот мягкий, чувствителен в правом и левом подреберьях. Печень и селезенка выступают из-под реберной дуги. Мочеиспускание безболезненное, моча розового цвета. Голени пастозны.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 20.

К Вам обращается женщина 38 лет с жалобами на слабость, утомляемость, сердцебиение и одышку при небольшой физической нагрузке; желание есть мел.

Объективно: бледность кожи и видимых слизистых, кожные покровы сухие, отмечаются трещины в углах рта. Волосы ломкие, ногти «корявые». Пульс 80 ударов в минуту, АД 100/70 мм рт ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Язык малиновый, чистый.

Живот мягкий, чувствителен при пальпации в эпигастральной области, несколько вздут.

Стул со склонностью к поносам.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 21.

Больная Д., 50 лет, обратилась к вам за медицинской помощью, с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес.

Объективно: температура 37,2°С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая.

Имеются болезненность и деформация пястно-фаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 22.

У 33-летнего рабочего во время подъема тяжелой стальной балки возникла острая стреляющая боль в пояснице, иррадиировавшая по задней поверхности бедра.

Неврологическое обследование выявило сколиоз поясничного отдела вправо, слабость при разгибании пальцев левой ноги, снижение ахиллова рефлекса слева, гипестезию по наружной поверхности левой ноги и стопы. Боль воспроизводилась при повороте туловища вправо и наклоне вперед, при поднятии выпрямленной ноги до 60 градусов, при кашле и чихании, при перкуссии 5 поясничного позвонка.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1). Предположительный диагноз.

2). Определите тактику фельдшера, объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.

3). Составьте план диагностических мероприятий в стационаре и расскажите о принципах лечения

Ситуационная задача № 23.

Больной Д., 18 лет. Отец болен параноидной шизофренией. Оставил семью, когда сыну было 2 года. Воспитывался бабушкой. С детства был активен, подвижен, общителен, имел приятелей. В школьные годы увлекался самбо и поделками из дерева. Учился вполне

удовлетворительно, но без особого интереса. В возрасте 15—16 лет стал постепенно меняться. Забросил спорт и увлечение поделками. Перестал гулять с ребятами. Ничего не читал. Просиживал у телевизора все свободное время, ничем не занимаясь. В школе становился все более пассивным, успеваемость резко снизилась, на уроках отказывался отвечать. Домашних заданий не выполнял. Последние 2—3 месяцев совершенно замкнулся, с матерью и бабушкой почти не разговаривал. Все дни просиживал в своей комнате, ничего не делая. Перестал мыться, за одеждой не следил. Ел мало и неохотно. При поступлении в подростковую психиатрическую больницу (ПБ) был вял, пассивен, кратко и формально отвечал на вопросы. Бреда и галлюцинаций не обнаружил. К госпитализации отнесся с полным безразличием. Ушел в палату, не простившись с матерью, не заметив ее слез. В больнице был совершенно бездеятелен, пассивно подчинялся режиму, сидел в стороне от сверстников. С врачом контакт был сугубо формальным. Никакой инициативы в беседе не проявил. Нехотя отвечал, на вопросы. Лицо было маловыразительным, голос — монотонным. Настроение характеризовал как обычное. Бреда и галлюцинаций выявлено не было. Во время беседы смотрел в сторону или разглядывал кисти своих рук.

1. Поставьте диагноз
2. Укажите тип течения
3. Выделите ведущий синдром
4. В какой психотерапевтической помощи нуждается пациент?

Ситуационная задача № 24.

Пациентка 30 лет доставлена машиной скорой помощи в реанимационное отделение с диагнозом: синдром Лайелла, грипп. Жалобы на высокую температуру, насморк, ломоту во всём теле, головные боли, слабость, болезненные пятна и язвы на теле. Заболела три дня назад, по назначению участкового врача принимала аспирин. На второй день после приёма аспирина на коже появились сначала болезненные красные пятна, затем пузыри, язвы.

Объективно: состояние больной тяжёлое, температура 38,5°С. На коже спины, в подмышечных впадинах, в паховых областях множественные болезненные эритемы, пузыри, эрозии. Поражённая кожа имеет вид ошпаренной кипятком. Слизистая оболочка полости рта резко гиперемирована, местами имеются эрозии. ЧДД 26 вдохов в минуту, АД 110/60, пульс 110 ударов в минуту, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 25.

Пациентка 20 лет находится на стационарном лечении в кожном отделении с диагнозом: крапивница. Вечером она обратилась к дежурной медсестре с жалобами на появление отёка на лице, чувство напряжённости, нарастающую одышку, осиплость голоса. Состояние ухудшилось через час после того, как съела креветки, принесённые родственниками.

Объективно: на коже лица, век, щёк, губ, имеется отёк, выступающий над уровнем окружающей кожи, эластической консистенции, бледно-розового цвета. Температура тела, Ps, АД в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 26.

Пациент 40 лет поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом — сифилис вторичный, свежий.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на появление высыпаний на коже туловища, незначительное повышение температуры, слабость, головную боль, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что больной 10 недель назад тому назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Больной тревожен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за их будущее.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное, температура 37.50. На боковой поверхности туловища, груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Субъективные ощущения отсутствуют. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Пациенту назначено:

1. Лабораторные исследования:

- кровь на RW, РИФ;
- общий анализ крови;
- анализ мочи;

2. Вызвать в поликлинику жену и детей для обследования.

3. Пенициллин в/м по схеме.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 27.

Больной К., 16 лет, учащийся колледжа, имеет постоянное место жительства, поступил в венерологическое отделение с жалобами на гнойные выделения из уретры и рези при мочеиспускании. Болен 10 дней. Имел половой контакт со случайной

партнершей, через 6 дней после чего появились гнойные выделения из уретры и рези при мочеиспускании. С этими явлениями обратился в кожно-венерологический диспансер, где при исследовании в мазках из уретры был обнаружен гонококк.

При поступлении состояние удовлетворительное, губки наружного отверстия уретры гиперемированы, отечны, уретра пальпируется в виде мягко-эластического тяжа, выделения из нее обильные, гнойные. Наружные половые органы без особенностей, предстательная железа при пальпации не изменена. Мочеиспускание свободное, частое, умеренно болезненное. Макроскопическое исследование мочи: обе порции диффузно мутные. Микроскопическое исследование мочи: лейкоциты покрывают все поле зрения. Микроскопическое исследование мазков отделяемого слизистой оболочки уретры: лейкоцитоз и гонококки.

Общий анализ крови: Hb 142 г/л, лейкоциты - 5,4 х 10 /л, СОЭ 6 мм в час. Комплекс серологических реакций на сифилис отрицателен.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 28.

Больная С., 36 лет, заболела остро, когда появилась лихорадка до 38,4°С с ознобом, выраженная слабость, разбитость, головная боль. На следующий день появились боли по всему животу и жидкий светло-коричневый обильный стул до 18 раз со слизью.

Самостоятельно принимала жаропонижающие, смекту - без эффекта. Врачом скорой помощи госпитализирована в инфекционный стационар с подозрением на ОКИ.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 37,9°С. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в мезогастрии, внизу живота, урчит. Стул в приемном покое жидкий, светло-коричневый, со слизью.

Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что в детском саду, где работает больная, было несколько случаев диареи у детей.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 29.

Больная В.,32 лет, продавец в магазине «Молоко», заболела остро, когда появилась слабость, недомогание, умеренная головная боль, познабливание, затем чувство жара.

Одновременно появились схваткообразные боли по всему животу, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. Самостоятельно приняла 2 таблетки интестопана. На следующий день боли усилились, появился выраженный метеоризм. Участился стул до

15 раз. В испражнениях заметила большое количество слизи. Повысилась температура тела до 39,4°С. Вызван на дом врач, который направил пациентку на госпитализацию в инфекционный стационар с диагнозом: Острая кишечная инфекция.

Больная проживает в отдельной квартире с семьей из 3 человек. Члены семьи здоровы.

Заболеваний желудочно-кишечного тракта в анамнезе нет.

При осмотре: больная вялая, температура тела - 38,8°С. Тургор кожи сохранен. Пульс - 96/мин., АД -115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен коричневым налетом. Живот мягкий, урчит по ходу кишечника, при пальпации отмечается болезненность в мезогастрии, внизу живота, больше слева. Стул светло-коричневый, жидкий, со слизью.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

7) Задания для самостоятельной работы

Ситуационная задача № 30

Больной Ф. 36 лет доставлен в больницу в 15 часов 28.01 с жалобами на высокую температуру, сильную головную боль, ломоту во всем теле, боль в глазных яблоках, сухой кашель, заложенность носа. Болен первый день.

Объективно: температура 39,1°С, в сознании, лицо одутловатое, гиперемировано, небольшая инъецированность склер. Сыпи на коже нет. Сердце — тоны ритмичные, слегка приглушены.

Пульс удовлетворительных качеств. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Зев – ограниченная гиперемия, зернистость на задней стенке глотки, энантема на мягком небе.

Язык обложен белым налетом. Живот мягкий безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 31

Больной 18 лет, студент, во время зимних каникул заболел остро, познабливало, температура сразу поднялась до 39,5°С, болела голова, мышцы всего тела; на второй день болезни появилось чувство саднения за грудиной и сухой болезненный кашель, затрудненное носовое дыхание без экссудации. При осмотре больного отмечается лихорадочный румянец на щеках, инъекция сосудов склер с един. петехиальными элементами, повышенное потоотделение. Язык обложен белым налетом, слизистая

оболочка мягкого и твердого неба гиперемирована, зернистость задней стенки глотки. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Однократно был жидкий стул без патологических примесей.

Поставьте предварительный диагноз с его обоснованием и д/д. Составьте план обследования и лечения. Выпишите рецепт на этиотропное или патогенетическое лекарственное средство.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 32.

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 22 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 33.

Больной К. 40 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «клещевой вирусный энцефалит». Считал себя больным 3 дня. Начало заболевания острое: внезапно повысилась температура тела до 40°С, отмечалась интенсивная головная боль, сопровождавшаяся рвотой, миалгией, парестезией. Клиническая картина: температура тела - 39°С; гиперемия кожи лица, шеи и слизистых оболочек, инъекция сосудов склер. Отмечаются менингеальные симптомы - ригидность мышц затылка, симптомы Кернига и Брудзинского – положительные. Эпидемиологические данные: месяц назад выезжал на территорию, эндемичную по клещевому энцефалиту, и употреблял сырое козье молоко. Прививочный анамнез - прошёл неполный курс прививок против клещевого энцефалита.

Вопросы:

1. Кто является основным переносчиком вируса клещевого энцефалита?

2. Выскажите гипотезу о пути передачи возбудителя клещевого энцефалита больному К.

3. Каковы меры профилактики клещевого энцефалита для лиц, выезжающих на территории, эндемичные по клещевому энцефалиту?

4. Какие средства используют для проведения экстренной профилактики клещевого энцефалита?

5. Предложите комплекс противоэпидемических мероприятий в отношении лиц, имеющих аналогичный с больным риск заражения клещевым энцефалитом.

Ситуационная задача № 34.

Больной С. 45 лет поступил в клинику инфекционных болезней с предварительным диагнозом «лептоспироз». Считает себя больным 5 суток. Клинические данные: температура тела - 40°С, сильные головные боли, головокружение, слабость, сильные боли в икроножных мышцах, пальпация мышц болезненна. Отмечается одутловатость и гиперемия лица; расширение сосудов склер и конъюнктивы; на коже туловища и конечностей полиморфная сыпь; геморрагии на склерах и конъюнктиве в подмышечных и паховых областях, в локтевых сгибах; язык сухой, покрыт бурым налётом; печень увеличена, слегка болезненна; положительный симптом Пастернацкого; уменьшение мочеотделения. Эпидемиологические данные: профессиональная деятельность по уходу за пушным зверем клеточного содержания (звероферма) на территории, неблагополучной по лептоспирозу.

Вопросы:

1. Представляет ли эпидемиологическую опасность больной лептоспирозом человек?

2. Какой основной способ выделения возбудителей лептоспироза в окружающую среду?

3. Выскажите гипотезу о возможных путях передачи возбудителей лептоспироза в данной ситуации.

4. Какие профилактические мероприятия необходимо провести в очаге лептоспироза?

5. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в отношении лиц, подвергшихся риску заражения лептоспирозом?

Ситуационная задача № 35.

Больная С., 28 г., Через 8 дней после травмы стопы жаловалась на напряжение мышц затылка, спины, живота. На третий день болезни — тоническое напряжение всех групп мышц. При осмотре: t — 38,9°С, сознание не нарушено. Пульс 112 в мин., Ритмичный, удовлетворительных свойств, АД 120/70 мм рт. ст. Рот открывает полностью, язык влажный, покрытый белым налетом. Генерализованные судороги каждые 15-20 мин.

Вопросы:

Назовите предположительный диагноз. Составьте план диагностики и лечения.

Прогноз.

Ситуационная задача № 36.

Больной П., 43 лет, доставлен «скорой помощью» 25.08. в аллергологическое отделение с диагнозом: Отек Квинке. Жалобы на отек лица, сыпь в области шеи, груди, рук, ломоту в теле, боли в спине, плечах, голенях.

Заболел остро 5 дней назад. Появились боли в животе, разжиженный стул до 5-ти раз в день, повысилась температура тела до 38,0°С. На следующий день состояние ухудшилось, появилась головная боль, отек лица, боли в спине, голенях. Принимал самостоятельно таблетки аспирина, анальгина, парацетамола, с временным снижением температуры и уменьшением боли. 24.08. появилась сыпь, усилились боли, нарос отек на лице, температура до 38,0-39,0°С не снижалась приемом жаропонижающих препаратов.

При осмотре: лицо гиперемировано, отечно, кожные покровы горячие, в области шеи, груди, рук, на спине пятнисто-папулезная, ярко-розовая, округлой формы, в диаметре 3.1,5 см, зудящаяся сыпь. При пальпации мышц спины, конечностей, живота - боль. Рот открывает с трудом. В ротоглотке слизистая обычной окраски, миндалины не увеличены, при глотании отмечает болезненность. Дыхание везикулярное, сердечные тоны приглушены, ритмичные.

АД - 120/80 мм рт. ст., ЧСС - 97/мин^ Живот при пальпации мягкий, болезненный, симптомов раздражения брюшины не выявлено. Стул кашецеобразный, без патологичесих примесей.

Из анамнеза: больной 3 недели назад употреблял в пищу мясо медведя, которым его угостили родственники. В семье родственников заболели два человека, которые в настоящее время находятся на лечении в ЦРБ по месту жительства.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

Проведите контроль эффективности лечения

МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

Ситуационная задача № 1.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больной 16 лет доставлен в отделение спустя. 3 часа с момента аварии с жалобами на резкую слабость, головокружение, боли в правой половине живота, правой поясничной области.

При осмотре состояние больного тяжелое, кожные покровы бледные, пульс учащен до 110 уд. в мин., АД 90/60 мм рт. ст. На коже поясничной области, больше справа, имеются множественные ссадины. Визуально и пальпаторно определяется нарастающая припухлость, спускающаяся из подреберья по правому боковому каналу, выраженное напряжение мышц справа. Левые отделы живота спокойные, без выраженной болезненности. Симптом Пастернацкого резко положителен справа. При мочеиспускании моча обильно окрашена свежей кровью с червеобразными сгустками.

Ситуационная задача № 2.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Молодой человек 24 лет, доставлен через сутки после начала заболевания с жалобами наобщую слабость, рвоту цвета кофейной гущи.

Больным себя считает с армии, когда стал отмечать периодически возникающие весной и осенью «голодные» боли в эпигастрии. Лечился самостоятельно. Ухудшение последние две недели, когда появились боли в эпигастрии, которые уменьшились после приема альмагеля. Два дня назад заметил дегтеобразный стул. Объективно общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые бледно-розового цвета, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот не вздут, при пальпации незначительно болезнен в эпигастрии и справа. Перистальтика хорошая, стул темного цвета. В крови: Эр 3,5 х 10/л, Нв – 100 г/л.

Ситуационная задача № 3.

У больного за 5 дней до поступления в стационар появилась припухлость на задней поверхности шеи, которая увеличивалась и вызывала боль. В центре конусовидного образования имеются несколько перфоративных отверстий с выделением небольшого количества гноя.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 4.

Повар заводской столовой поскользнулся, опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги. Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. в 1 мин. Больной жалуется на жгучие боли в обеих ногах.

Пострадавший был в шортах, без носков, на ногах шлепанцы с узкой перекладиной сверху.

При осмотре: в области передних поверхностей обеих голеней обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной стороне стоп. между пузырями небольшие участки гиперемированной кожи.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 5.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больной, 38 лет, поступил в отделение через 30 минут после автомобильной аварии с жалобами на боли в области правой голени. При исследовании выявлена деформация голени, патологическая подвижность в с/з, крепитация. Длина левой голени 55 см., правой -53 см

Ситуационная задача № 6.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания

Больной, 40 лет, поступил в отделение через 45 минут после падения на правую руку с жалобами на боли в области правого плечевого сустава. При исследовании выявлена деформация правого плечевого сустава, симптом пружинящей фиксации, головка плечевой кости пальпируется в подмышечной впадине. Длина левой верхней конечности 60 см., правой - 63 см.

Ситуационная задача № 7.

Фельдшер заводского медпункта осматривает больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки.

Состояние тяжелое. Жалуется на чувство нехватки воздуха, удушье нарастает с каждым вдохом. Лицо синюшного цвета. На грудной стенке справа между срединно – ключичной и передне- подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3х4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “ рана дышит”. При пальпации вблизи раны- ощущение, напоминающее “ хруст снега”.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 8.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Больная 40 лет, вторые сутки в стационаре. На момент осмотра жалоб не предъявляет. При поступлении предъявляла жалобы на схваткообразные боли в животе, многократную рвоту, неотхождение стула и газов. При поступлении поставлен диагноз «Спаечная кишечная непроходимость» и проведено консервативное лечение: Инфузионная терапия в объеме 2 литров, со спазмолитиками, декомпрессия желудка, очистительная клизма. После этого состояние улучшилось, боль уменьшилась, дважды был самостоятельный стул.; года назад больной выполнены 2 операции по поводу острого аппендицита и спаечной кишечной непроходимости. Подобные болевые приступы возникают в среднем 1 раз в 3-4 месяца.

Объективно: пониженного питания, кожа и склеры обычного цвета, пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств, мягкий. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий безболезненный. Перитонеальных симптомов нет, шум плеска не определяется, перистальтика выслушивается, самостоятельно отходят газы.

Ситуационная задача № 9.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Вызов фельдшера скорой помощи к больному 17 лет на 3 день болезни. Жалобы на постоянные боли по всему животу, которые в начале заболевания локализовались в правой подвздошной области.

Объективно: состояние тяжелое, температура тела 38,7°. Многократная рвота застойным содержимым. Черты лица заострены. Кожа бледная. Слизистые сухие, язык обложен серым налетом. Пульс 120 ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте дыхания. При пальпации разлитая болезненность и мышечное напряжение по всей передней брюшной стенке.

Ситуационная задача № 10. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

У больной 68 лет, страдающей желчнокаменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до 37,6, озноб. После приема но-шпы, боли купировались. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, боли в животе оставались.

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа и склеры желтушны. Пульс 90 в минуту. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется. Лейкоциты 10,2 х 10/л, билирубин крови 60мкмоль/л. Диастаза мочи 1024 ЕД

Ситуационная задача № 11. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

У женщины 45 лет длительное время наблюдались боли в поясничной области, больше справа, усиливающиеся при ходьбе, физической нагрузке. Лечилась у невропатолога по поводу остеохондроза. Вчера, после лыжной прогулки, боли в поясничной области усилились, иррадиировали вниз живота. Больная приняла 2 таблетки анальгина, после чего боли утихли, но появилась примесь крови в моче. Сегодня утром моча была чистая, и женщина обратилась к врачу. При лабораторном исследовании в анализе мочи протеинурия (белок 0,15 г/л), лейкоцитурия 8-12 лейкоцитов в п/зр., микрогематурия до 60 эритроцитов в п/зр. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости в проекции правой почки контрастная тень размером 2,5х2 см.

Ситуационная задача № 12.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

Фельдшер срочно вызван на дом к больному К., 28 лет. Жалобы на сильные боли в области поясницы и правой половины живота, иррадирующие в паховую область и правое бедро.

Отмечает частые позывы к мочеиспусканию. Год назад впервые был подобный приступ.

Вызвали “скорую помощь”, после инъекции боли прошли, но после этого приступа была красная моча.

Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Больной беспокойный, ищет удобное положение для облегчения болей. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Пульс 76 в мин., ритмичный, АД 120/60 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации болезненный в правой половине. Симптом поколачивания резко положительный справа

Ситуационная задача № 13.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.

3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

На ФАП обратилась женщина, страдающая много лет варикозным расширением вен в области обеих голеней. Дня 2 тому назад почувствовала необычные болевые ощущения в верхней /3 передневнутренней поверхности левой голени по ходу варикозно расширенной вены, усиливающиеся при физической нагрузке. Женщина работает ткачихой - все время на ногах. Общее состояние удовлетворительное, температура 37,2°. На передней поверхности левой голени по ходу большой подкожной вены видна припухлость, кожа над которой гиперемирована, размер участка воспаления 3х8 см, здесь же пальпируется плотный болезненный инфильтрат. Отечность голени незначительная. Больная недели две тому назад переболела ангиной .

Ситуационная задача № 14.

Больная Б., 57 лет. Менструации с 12 лет. Жалобы на увеличение в размерах правой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: правая молочная железа увеличена в объёме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. Проведены обследования: УЗИ органов малого таза и органов брюшной полости, рентгенография органов грудной клетки: признаков отдалённых мтс нет. Наследственный анамнез: рак молочной железы у матери. Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 15.

Ребенок Иванов И.И. 2г. 16 кг.

Жалобы: беспокойное поведение ребёнка, плохой сон, повышение температуры тела до 38,4- 38,9 °С. Анамнез заболевания: со слов родителей ребёнка, вышеуказанные жалобы беспокоят 2 день, вызвали врача педиатра участкового, назначена консультация ЛОР врача. Ребёнку давали нурофен. Аллергологический анамнез не отягощён. ЛОР статус: При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 2,5*2,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, неподвижные, резко болезненные. Дыхание через нос не затруднено, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа не гиперемирована. В носоглотке аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева сухие. Язык обложен белым налетом.

Нёбные миндалины справа III ст., слева III ст., налёты светлого цвета, легко снимаются, не кровоточат. По задней стенке глотки чисто. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход широкий, свободный. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход широкий, свободный. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи надогоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 16.

Больной 40 лет, шофер.

Двое суток назад появилось жжение и покраснение правого верхнего века. Затем появились боли, отек века, глаз перестал самостоятельно откры¬ваться. Больной связывает заболевание с простудой.

Объективно: OD - глазная щель сужена, выраженная гиперемия и отек верхнего века. Болезненность при пальпации верхнего века, более выраженная у наружного угла глаза. Здесь же пальпируется уплотнение. Гиперемия конъюнктивы, особенно век и верхнего свода. Со стороны конъюнктивы видно желтоватое образование размером 2x2 мм. Перед¬ний отрезок глазного яблока без патологии.

OS — здоров.

VOD = 0,8 не корр.. VOS=1.0.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Ситуационная задача № 17.

Пациент Белова О.П., 17 лет. Жалуется на постоянную боль, резко усиливающуюся при жевании в области зуба 3.8, появившуюся 2 дня назад. Отмечает незначительные боли при глотании. Дистальные бугры 3.8 покрыты капюшоном. Слизистая оболочка вокруг 3.8 и капюшон отёчны, гиперемированы, болезненны при пальпации. Левые подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненны при пальпации. Также жалуется на кратковременные боли от холодного и сладкого в 3.6, появившиеся две недели назад после выпадения пломбы.

Прикус ортогнатический. При обследовании на ОД-поверхности 3.6 обнаружена глубокая кариозная полость с остатками пломбы. Стенки полости размягчены, зондирование дна равномерно болезненно, перкуссия 3.6 безболезненна.

Холодовая проба положительна, кратковременна, следовой боли нет. Данные ЭОД – 16 мкА.

Десневые сосочки гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Зубы чистит нерегулярно, отмечает кровоточивость десен. ИГПР по Федорову-Володкиной – 2,3 балла.

Непрорезавшийся 1.1 расположен небно. Три года пользуется съемным пластиночным протезом, который не удовлетворяет пациента эстетически.

Зуб 1.3 расположен вестибулярно по отношению к соседним зубам, коронка его наклонена медиально

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 24 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

пл к к

Со стороны жевательных мышц и ВНЧС пальпаторно патологических изменений не выявлено.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3) Проведите дифференциальный диагноз;

4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;

5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

Задача 1.

Ребенку (мальчик) 6 мес. При посещении поликлиники масса тела составляет 7000г, длина- 65см. Масса тела при рождении - 3200г, длина – 51см.

Оцените физическое развитие ребенка по эмпирическим формулам. Оцените физическое развитие ребенка по центильным таблицам. Сделайте заключение.

Задача 2.

При оформлении ребенка (девочка) в детский сад в 3-летнем возрасте масса составила 14кг, рост - 94см, окружность груди-53см.

Оцените физическое развитие ребенка по эмпирическим формулам. Оцените физическое развитие ребенка по центильным таблицам. Сделайте заключение.

Задача 3. Ребенку 6 лет. Рассчитайте параметры физического развития ребенка (рост, вес, окружность груди, окружность головы) по эмпирическим формулам.

Задача 4.

В антенатальном периоде: во 2-ой половине беременности у матери отмечались гипертензия, анемия легкой степени, обострение хронического бронхита.

В интранатальном периоде: тугое обвитие пуповиной вокруг шеи плода.

В постнатальном периоде: на 1-й минуте жизни новорожденного кожные покровы цианотичные; ЧСС более 100 в минуту, тоны сердца глухие, ритмичные; дыхательные движения редкие, нерегулярные; мышечный тонус снижен; реакция на раздражение носового катетера снижена.

ОАК: Hb-116 г/л, Э-3,8×1012/л, ц.п. – 0,97, Л-8,2×109 /л, тромб- 230×109 /л, п/я-3%, с-56%, э1%, л-33%, м-7%, СОЭ-2 мм/час.

ОАМ: удельный вес - 1012, белок - 0,01‰, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – 0-1 в п/з.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Дайте оценку состояния ребенка.
2. Оцените показатели предложенных анализов.
3. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задача 5.

Родился ребенок в состоянии асфиксии. Ребенку провели санацию верхних дыхательных путей, обсушили, поместили под источник лучистого тепла, провели тактильную стимуляцию. У ребенка отмечаются общий цианоз кожи и слизистых, спонтанное дыхание, пульс - 100 в минуту.

1. Ваша тактика?

Задача 6.

Ребенок от 4 беременности, 1 родов в 40 недель. Первые 3 беременности закончились медабортами. Матери 35 лет, страдает гипертонической болезнью. Беременность протекала с гестозом 1 и 2 половины, роды затяжные, проводилась родостимуляция. Околоплодные воды зеленые в виде горохового супа. Масса ребенка

после рождения 3000 г, длина тела 50 см, генерализованный цианоз, полностью отсутствует двигательная активность и рефлекторная возбудимость, пульс нитевидный 60 в мин., дыхание отсутствует.

1. Оцените состояние по шкале Апгар .
2. Поставьте диагноз.
3. Меры реанимации.

Задача 7.

При посещении ребенка 16 дней фельдшер выявил: из пупочной ранки отмечается отделяемое серозного характера. Жалоб мама не предъявляет, состояние ребенка удовлетворительное, температура тела 36,6ºС, ребенок кушает, срыгиваний нет. В квартире чисто, есть кот. Неделю назад ребенка посещали родственники.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход.

Задача 8. При посещении ребенка 20 дней фельдшер выявил у малыша гиперемию кожи в паховых и подмышечных складках. В ягодичных складках имеется гиперемия и мелкие эрозии. Состояние ребенка незначительно страдает: ребенок беспокоится. Температура тела 36,9ºС, сосет активно. При беседе с мамой выяснилось, что ребенок целый день лежит в памперсе, иногда мокром, т.к. «его это не беспокоит». В квартире жарко, окна закрыты, ребенок одет в 2 распашонки, памперс и ползунки.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход.

Задача 9.

У новорожденной девочки на 5е сутки жизни при осмотре выявлено: вялость, срыгивание после еды, температура тела 38,60 С. Кожа бледно желтушная с сероватым оттенком и мраморным рисунком, периоральный цианоз.

Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно над легкими симметричный легочный звук. Дыхание пуэрильное. ЧДД- 48 в мин. Сердечные тоны ритмичные, границы сердца расширены, ЧСС- 168 в мин. Пупочная ранка с гнойным отделяемым. Живот умеренно вздут, печень выступает из- под края реберной дуги на 3 см. Стул б/о.

Неврологический статус: ребенок гиподинамичен, мышечный тонус снижен, рефлексы угнетены. Большой родничок 2,0×2,0 см, не напряжен, не выбухает. Менингиальные симптомы отрицательные.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход

Задача 10.

Девочка 8 лет, поступила с жалобами на повышение температуры тела до 38,7^{0}С, влажный кашель, слабость, недомогание, головную боль, снижение аппетита, слизистые выделения из носа. Из анамнеза: ребенок живет в частном доме со всеми удобствами, любит гулять на свежем воздухе. При осмотре: температура тела 38,6^{0}С, выражена одышка с участием вспомогательной мускулатуры, частый влажный кашель. Увеличены до размеров с фасоль подчелюстные, заднешейные л/у, умеренно болезненные при пальпации. В зеве умеренная гиперемия. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в

подмышечных областях обилие мелких и среднепузырчатых влажных хрипов, локальная крепитация. Имеется втяжение межреберных промежутков. ЧДД 28-32 в мин.

Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 112 в мин.

Живот не увеличен в объёме, безболезненный при пальпации. Стул 1 раз в день без патологических примесей.

ОАК: Нв-142 г/л, Э-4,32х1012/л, Л-11,2х109/л, Э-2%, П-15%, С-52%, Л-28%, М-4%. СОЭ24 мм/час.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход. Профилактика.

Задача 11.

Мальчик 4 года, жалобы мамы на слизистые выделения из носа, сухой кашель, повышение температуры тела до 37,9^{0}С

Из анамнеза: считает себя больным в течение 3х дней, когда после прогулки на свежем воздухе появились вышеперечисленные симптомы.

При осмотре: Т- 37,8^{0}С, в зеве умеренная гиперемия. Слизистые выделения из носа. В легких на фоне жесткого дыхания спереди и в задненижних отделах выслушиваются сухие свистящие хрипы. Частота дыхания – 22 в 1 минуту, пульс – 114 в минуту. Стул и диурез б/о.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход. Профилактика.

Задача 12.

Мальчик П., 6 лет. Мама обратилась с жалобами на: частые носовые и желудочные кровотечения. Из анамнеза: кровотечения появились 2 года назад в виде носовых, обострения до 5 раз в год. Неоднократно проходили лечение в стационаре. Ребенок от 1й беременности, родился на 40 неделе беременности с массой 3200, с 2х месяцев на искусственном вскармливании, с 1 года частые ОРВИ.

При осмотре: состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, на коже туловища и конечностей синяки разного цвета, размером от 0,5х1,0 см до 3х4 см, а также петехиальная сыпь на лице и шее. Экхимозы расположены асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки стекает кровь.

Миндалины и л/у не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены.

Мочеиспускание не нарушено, стул оформлен, темного цвета.

ОАК: Эр.-3,4х10/л, Нв-81 г/л, тромб.- 32х10/л, лейк.-8,0х10/л. Длительность кровотечения по Дюке 15 мин.

Реакция Грегерсена положительная.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход. Профилактика.

Задача 13.

Девочка Д., 3 года. Мама предъявляет жалобы на симметричные мелкопятнистые высыпания вокруг суставов, ягодицах и бедрах, схваткообразные боли в животе, кровавую рвоту, мочу красного цвета.

Из анамнеза: впервые вышеперечисленные симптомы появились после вакцинации АКДС, неоднократно лечились в стационаре с положительной динамикой. Настоящее обострение связывают с поездкой в Египет.

При осмотре: состояние средней степени тяжести, Кожные покровы бледные, на коже ягодиц, бедер и вокруг коленных суставов имеется мелкопятнистая сыпь с некрозом в центре. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ЧСС – 126 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, умеренно болезненный при пальпации.

ОАК: Эр.-3,4х10/л, Нв-70 г/л, тромб.- 370х10/л, лейк.-20,0х10/л. СОЭ – 30 мм/час

ОАМ: уд. вес- 1015, лей.-2-3 в п/з, эр.- 20-25 в п/з.

Время кровотечения по Дюке – 2 минуты

Реакция Грегерсена положительная

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Причины и предрасполагающие факторы.
3. Лечение и уход. Профилактика.

Задача 14.

У ребенка 5 мес. остро поднялась температура до 38,00, в течение дня отмечалось неоднократное срыгивание и рвота, которая продолжалась и в последующие 2 дня. Ухудшился аппетит, ребенок с жадностью пьет. Стул до 7-8 раз в течение суток водянистый с белыми комочками. Состояние тяжелое, отмечается бледность кожных покровов, умеренная пастозность лица. Масса тела до болезни 7200, настоящий вес- 7 кг.

Слизистая рта влажная, большой родничок не западает. Живот вздут, несколько напряжен.

Стул - водянистый со взвешенными каловыми частицами. Анус сомкнут.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Какие диагностические мероприятия необходимо провести?
3. Оказать неотложную помощь. Назначить лечение.

Задача 15.

В детских яслях одновременно заболело несколько детей. В отделение поступил больной 1г. 2мес. Через 3 часа после обеда у ребенка появилась повторная рвота, температура 38,50С, вялость, бледность кожи, жидкий стул грозно-зеленого цвета со слизью. Через час от начала заболевания ребенок потерял сознание, в течение 3 минут у него были клинико-тонические судороги, поступил в тяжелом состоянии, бледный, цианоз губ, с небольшой ригидностью мышц затылка. Температура 39,50С. Тоны сердца звучные 140 ударов в минуту. Слизистые рта влажные, язык обложен. Живот мягкий, вздут, урчание по всему животу, сигма уплотнена. Стул частый, обильный, жидкий с зеленью и слизью, прожилками крови.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Какие диагностические мероприятия необходимо провести?
3. Оказать неотложную помощь. Назначить лечение.

МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

Ситуационная задача № 1.

В женскую консультацию обратилась первобеременная М., 19 лет, в сроке гестации 9-10 недель с жалобами на судороги мышц верхних и нижних конечностей. 5 Общее состояние удовлетворительное Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Частота дыханий 18 в минуту. Пульс 72 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Выделений из половых путей не видно. Физиологические отправления в норме. Диагноз.

Тактика.

Ситуационная задача № 2.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

К фельдшеру на ФАП 14 ноября обратилась первобеременная С, 20 лет с жалобами на слабость, головокружение. Последняя менструация 4 апреля, 1-е шевеление плода 22 августа. В первой половине беременности, в сроки 16 недель находилась на стационарном лечении в ОПБ по поводу анемии, выписана с улучшением.

Объективно: кожные покровы бледные, АД 90/60, 100/60, PS 86 уд в мин. Hb 85 г\л ОЖ 85 см, ВДМ 32 см. Размеры таза: 25-27-30-20 Положение плода продольное, предлежит головка.

С/б плода до 140 уд в мин. ритмичное, приглушено, слева ниже пупка. Матка в нормотонусе.

Ситуационная задача № 3.

Фельдшер ФАП вызван на дом к пациентке 32 лет, срок беременности 30 недель.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице.

Анамнез: данная беременность третья., в 18 нед. получала лечение по поводу бак. вагиноза., в 26 нед. перенесла ОРВИ. Первая беременность закончилась пять лет назад срочными родами, вторая беременность - два года назад мед. аборт. Состоит на учете по поводу беременности с 10 недель. Боли появились после физического напряжения (подъем тяжести).

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые чистые, АД 122 и 82 и 116 и 76 мм рт. ст., пульс 88уд. в мин., окружность живота 80 см., высота стояния дна матки 30 см., положение плода продольное, предлежит головка, которая располагается над входом в малый таз, подвижная. При аускультации выслушивается ясное сердцебиение плода, с частотой 130 ударов в мин. При пальпации матка в тонусе, продолжительность схваток по 25 сек. через 10 мин. Во время объективного исследования из половых путей начали подтекать светлые околоплодные воды в умеренном количестве.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз; Назовите возможные осложнения;
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
3. Определите тактику ведения пациентки;
4. Особенности ведения преждевременных родов;

Ситуационная задача № 4.

На ФАПе к фельдшеру обратилась беременная женщина 30 лет, беременность желанная.

Жалобы на кровянистые выделения и схваткообразные боли в животе.

Анамнез: беременность четвертая, первая закончилась родами, две последние медицинскими абортами. Последняя менструация была три месяца назад. Беременная состоит на учете не состоит. В течение последних 2 -3 дней появились ноющие боли внизу живота, которые час назад приняли схваткообразный характер. Появилось кровотечение.

Объективно: беременная бледная, пульс 90 уд./мин., АД 102 и 62 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Обильные кровянистые выделения.

Задания

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте алгоритм действий по оказанию доврачебной помощи.
3. Подготовьте инструменты для выскабливания полости матки.

Ситуационная задача № 5.

Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к пациентке 34 лет, срок беременности 36 недель.

Жалобы на схваткообразные боли в низу живота, слабость, головокружение, незначительные кровянистые выделения из половых путей.

Анамнез: беременность вторая, первая закончилась родами два года назад. Данная беременность протекала без осложнений. В течение двух последних недель появились отеки, белок в моче, повысилось АД до 140/85 мм. рт. ст., 150\90 при исходном 110\70 мм рт. ст.

Лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД 140\85,150\90мм, рт. ст., пульс 96 уд./мин..

Окружность живота 90 см, высота дна матки 35 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, части плода определить не удается из - за гипертонуса матки. Сердцебиение не прослушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Ситуационная задача № 6.

К фельдшеру на ФАПе обратилась женщина 49 лет.

Жалобы: на плохое самочувствие, бессонницу, потливость, приступы приливов жара, которые повторяются до 15 раз в сутки.

Анамнез: половая жизнь с 20 лет. Было двое родов, 2 медицинских аборта, без осложнений.

Менструации 13 лет, были регулярным до 47 лет. В последние два года менструации стали редкими, нерегулярными. Больную стали беспокоить головные боли, нарушился сон, появились приступы болей за грудиной по типу " стенокардии", приступы приливов жара.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 36,8, АД 140\90 мм рт. ст., пульс - 82 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Тоны сердца приглушены. В легких патологии не выявлено. Живот мягкий, безболезненный.

Бимануальное исследование: наружные половые органы сформированы правильно, влагалище рожавшей, шейка матки цилиндрической формы, бледно-розовая. Матка в anteversio - flexio, не увеличена, туго эластичной консистенции, безболезненна, подвижная.

Своды свободные, придатки не определяются. Выделений нет.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз; Проведите дифференциальный диагноз.

2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;

3. Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение; Определите показания, противопоказания и побочные эффекты лекарственных препаратов, назначенных вами данной пациентке.

Критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения практического задания.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретического материала.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретического материала.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

2.3 Примерные тестовые задания

МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

1. Международная классификация болезней - это:

а) Перечень наименований болезней в определенном порядке

б) Перечень диагнозов в определенном порядке

в) Перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу

г) Система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями

д) Перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

2. При осмотре и пальпации грудной клетки определяется увеличение переднезаднего размера, сглаженность над- и подключичных ямок, параллельный ход ребер, широкие межреберные промежутки. Назовите форму грудной клетки:

а) паралитическая;

б) эмфиземтозная;

в) воронкообразная;

г) рахитическая.

3. Листок нетрудоспособности не выдается:

а) при отпуске для санаторно-курортного лечения;

б) при уходе за больным членом семьи;

в) при карантине;

г) лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы;

д) при бытовой травме.

4. Назовите характер перкуторного звука над эмфизематозной грудной клеткой:

а) тимпанит;

б) ясный легочной;

в) притупление;
г) коробочный.

5. Нормальный уровень холестерина в крови:
а) 2,8 ммоль/л
б) 4,0 ммоль/л
в) 5,2 ммоль/л
г) 6,9 ммоль/л

6. Сколько пар черепно-мозговых нервов у человека?
а) 5
б) 12
в) 24
г) 10

7. Назовите характер перкуторного звука над эмфизематозной грудной клеткой:
а) тимпанит;
б) ясный легочной;
в) притупление;
г) коробочный.

8. Гидроперикард – это:
а) массивный отек организма
б) застойная жидкость в полости перикарда
в) жидкость в полости плевры
г) Воспаление перикарда

9. Для хронического гастрита характерны симптомы:
а) диспепсический
б) гипертонический
в) интоксикационный
г) гепатолианальный

10. Симптомы, характерные для болезней крови – все, кроме:
а) увеличение лимфоузлов
б) увеличение селезенки
в) желтухи
г) анемии
д) повышения АД

11. К факторам риска ХОБЛ относят:
а) Аномалии строения грудной клетки.
б) Снижение выработки IgM.
в) Злоупотребление алкоголем.
г) Активное и пассивное курение.
д) Первичную легочную гипертензию.

12. Возбудителем острой ревматической лихорадки является:
а) Золотистый стафилококк.
б) Синегнойная палочка.
в) Бета-Гемолитический стрептококк группы А.
г) Грибы рода Candida.

д) Вирус Эпштейна-Барр.

13. При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью наблюдается
а) изжога
б) отрыжка кислым
в) отрыжка тухлым
г) запоры

14. Отеки почечного происхождения появляются
а) утром на ногах
б) утром на лице
в) вечером на ногах
г) вечером на лице

15. Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при
а) гипотиреозе
б) диффузном токсическом зобе
в) сахарном диабете
г) эндемическом зобе

16. Основная причина острого лейкоза
а) бактериальная инфекция
б) гиподинамия
в) стрессы
г) хромосомные нарушения

17. Утренняя скованность суставов отмечается при
а) деформирующем остеоартрозе
б) ревматическом полиартрите
в) ревматоидном артрите
г) подагре

18. При эпилептическом статусе препаратом выбора является:
а) седуксен
б) папаверин
в) димедрол

19. Наиболее часто встречающимся травматическим психозом острого периода является:
а) Аффективные психозы
б) Сумеречное состояние сознания
в) Корсаковский психоз

20. Анатомическое образование, не относящееся к коже
а) подкожная основа
б) дерма
в) эпидермис
г) хрящевой слой

21. Характерный морфологический элемент вторичного периода сифилиса:
а) эрозия
б) язва

в) папула
г) бугорок

22. Этиотропный препарат, применяемый для лечения легкой формы дизентерии:
а) доксициклин
б) ампициллин
в) фуразолидон
г) цефазолин
д) гентамицин

23. Для РС-инфекции характерна сезонность:
а) зимне-весенняя
б) летне-осенняя
в) осенне-зимняя

24. Какие заболевания не относятся к СПИД-индикаторным:
а) киптоспоридиоз с диареей, длящейся более 1 мес.
б) внелегочный криптококкоз
в) гименолепидоз

25. С какими заболеваниями возможно проведение дифференциальной диагностики клещевого энцефалита:
а) Лептоспироз.
б) Шигеллез.
в) Болезнь Лайма.
г) Болезнь Брыля.
д) Вирусные гепатиты.

26. Для возбудителя сибирской язвы характерно:
а) Грамположительная бактерия
б) Аэроб, во внешней среде образует споры
в) Вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин
г) Неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико - химическим воздействиям
д) Все перечисленное

27. К вакцинам против бешенства относится все перечисленные, кроме:
а) вакцины антирабической культуральной концентрированной очищенной инактивированной сухой (КОКАВ)
б) «Верораб
в) «Рабивак-Внуково-32» (КАВ)
г) «Рабипур»
д) «Геп-А-ин-Вак»

28. Наиболее эффективные препаратом в лечении описторхоза является:
а) пиперазин
б) нафтамон
в) феносал
г) хлоксил
д) бильтрицид

МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

1. Для сдавления головного мозга травматической внутричерепной гематомой характерны симптомы:

а) расстройство сознания
б) наличие “светлого промежутка”
в) смещение М-ЭХО при ЭХО-ЭГ
г) брадикардия

2. Местный признак нагноения раны
а) местное повышение температуры
б) побледнение кожи
в) подкожная эмфизема
г) стихание боли

3. Степень отморожения можно определить
а) сразу после согревания
б) на 2-ой день
в) в дореактивном периоде
г) спустя несколько дней

4. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом
а) костей таза
б) позвоночника
в) бедра
г) костей стоп

5. Открытый пневмоторакс – это
а) скопление воздуха в подкожной клетчатке
б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость
в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"
г) скопление крови в плевральной полости

6. Симптом Кохера наблюдается при остром
а) аппендиците
б) холицистите
в) парапроктите
г) панкреатите

7. Симптом почечной колики
а) недержание мочи
б) полиурия
в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
г) задержка стула и газов

8. Сухая гангрена чаще развивается при
а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
б) остром нарушении кровообращения
в) бурном развитии инфекции в тканях
г) повреждении нервных стволов

9. К дизонтогенетическим новообразованиям относятся
а) рак желудка
б) рак легкого
в) бронхогенная киста средостения
г) папиллома пищевода
д) рак предстательной железы

10. Нижняя носовая раковина представляет собой:
а) самостоятельную кость
б) отросток решетчатой кости
в) отросток клиновидной кости
г) отросток верхней челюсти

11. Симптом очков" наблюдается при
а) сотрясении головного мозга
б) ушибе головного мозга
в) переломе основания черепа
г) сдавлении головного мозга

12. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период:
а) подготовительный
б) обследования
в) подведения итогов
г) анализа результатов

МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

1. Индекс чулицкой (упитанности) равен:
А) 3 окружности плеча + окружность бедра + окружность голени — рост
Б) 3 окружности груди + окружность бедра - полурост
В) 3 окружности груди + окружность бедра + 2 окружности голени – рост

2. Клиническими формами гемолитической болезни новорожденных являются:
а) энцефалопатическая
б) гемморагическая
в) отечная
г) желтушная
д) анемическая

3. Симптом гнойного омфалита является:
а) гиперемия кожи вокруг пупочной ранки;
б) нормальная температура тела;
в) симптом Грефе;
г) нистагм.

4. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
а) сальбутамол;
б) кодеин;
в) либексин;
г) тусупрекс

5. Какой тип кровоточивости характеризуется появлением отдельных крупных подкожных кровоизлияний в сочетании с множественными фиолетовыми пятнами внутрикожных кровоизлияний?

а) Гематомный.
б) Петехиально-пятнистый.
в) Смешанный петехиально-гематомный.
г) Васкулитно-пурпурный.
д) Ангиоматозный.

6. Экзантема при кори характеризуется:
а) Мелкоточечный характер сыпи на гиперимированном фоне.
б) Проявление сыпи на 1-2 день от начала заболевания.
в) Пластинчатое шелушение на ладонях и подошвах.
г) Белый дермографизм.
д) Все утверждения верны.

МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

1. Наружные половые органы:
а) влагалище
б) маточные трубы
в) вульва
г) молочные железы

2. Для эклампсии характерно
а) наличие тонических и клонических судорог
б) отсутствие судорожного синдрома
в) высокая температура
г) запах ацетона изо рта

3. Поздний гестоз беременных — это осложнение, возникающее
а) только во время беременности
б) при высоком содержании пролактина
в) при опухоли яичников
г) при воспалении придатков матки

4. Причина возникновения разрывов влагалища в родах
а) вторые роды
б) стремительное течение родов
в) преждевременные роды
г) эпизиотомия

5. При геморрагическом шоке основные мероприятия направлены на
а) снижение АД
б) восполнение объема циркулирующей крови
в) определение уровня гемоглобина
г) исследование функции почек

6. Нормальная флора влагалища
а) стафилококки

б) палочки Додерлейна
в) кишечные палочки
г) стрептококки

Критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.

2.4. Тематика курсовых работ

1. Роль фельдшера в диагностике и лечении новой коронавирусной инфекции.
2. Роль фельдшера в диагностике и лечении ишемической болезни сердца.
3. Роль фельдшера в диагностике и лечении ОРВИ.
4. Роль фельдшера в диагностике и лечении кишечных инфекций.
5. Роль фельдшера в диагностике и лечении гипертонической болезни.
6. Роль фельдшера в диагностике и лечении анемий.
7. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.
8. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с бронхиальной астмой.
9. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с эмфиземой легких.
10. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с инфекционным эндокардитом.
11. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
12. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническими гастритами
13. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническими вирусными гепатитами.
15. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с циррозом печени
16. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническим панкреатитом.
17. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническим холециститом.
18. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническим гломерулонефритом.
19. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хроническим пиелонефритом.
20. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с хронической болезнью почек.
21. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с болезнью Грейвса.
22. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
23. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с ожирением и метаболическим синдромом.
24. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с неклапанной

фибрилляцией предсердий.

25. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с ишемической кардиомиопатией.

26. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов с термическими травмами.

27. Роль фельдшера в диагностике и лечении тупой травмы живота.

28. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с гипертермическим синдромом

29. Роль фельдшера в диагностике и лечении острого тонзиллита у детей.

30. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с пищевой токсикоинфекцией.

31. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с менингококковой инфекцией.

32. Роль фельдшера в ранней диагностике и лечении атопического дерматита

33. Роль фельдшера в ранней диагностике и лечении желтух у детей

34. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с гипертиреозом.

35. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов детского возраста с пневмонией.

36. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с сахарным диабетом I типа.

37. Роль фельдшера в диагностике и лечении ветряной оспы у детей

38. Роль фельдшера в диагностике и лечении инфекционного мононуклеоза у детей

39. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с желчекаменной болезнью

40. Роль фельдшера в диагностике и лечении детей с мочекаменной болезнью

41. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения аллергической крапивницы у детей

42. Роль фельдшера в ранней диагностике и лечении детей с инфекциями мочевыводящих путей

43. Роль фельдшера в диагностике и лечении кори у не вакцинированных детей

44. Роль фельдшера в диагностике и лечении функциональных нарушений органов пищеварения у детей

45. Роль фельдшера в диагностике и лечении бронхитов у детей

46. Роль фельдшера в ранней диагностике и лечении детей с ОРВИ

47. Роль фельдшера в ранней диагностике и лечении рахита у детей.

48. Роль фельдшера в диагностике и лечении эпилепсии у детей

49. Роль фельдшера в диагностике вегето-сосудистой дистонии у детей

50. Роль фельдшера в диагностике и лечении пациентов детского возраста с кишечной непроходимостью

51. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты.

52. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов с предлежанием плаценты.

53. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов при поздних гестозах.

54. Роль фельдшера в диагностике, лечении и неотложной медицинской помощи беременных при тяжелых поздних гестозах.

55. Роль фельдшера в диагностике особенностей течения и ведения запоздалых родов.

56. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях.

57. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов у юных и возрастных первородящих.

58. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов с крупным плодом.

59. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов при многоплодии.

60. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности на фоне

ожирения.

61. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности на фоне сахарного диабета.

62. Роль фельдшера в диагностике и ведения беременности и родов на фоне почечной патологии.

63. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов на фоне сердечно-сосудистой патологии.

64. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов при Rhконфликте.

65. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов на фоне инфекционных заболеваний.

66. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения родов с аномалиями родовой деятельности.

67. Роль фельдшера в диагностике и лечении и ведения беременности и родов при фетоплацентарной недостаточности.

68. Роль фельдшера в диагностике и тактике ведения беременности и родов с многоводием.

69. Роль фельдшера в диагностике и лечении при абдоминальной травме

70. Роль фельдшера в диагностике и лечении при суицидальных попытках

71. Роль фельдшера в диагностике и лечении при отравлениях

72. Роль фельдшера в диагностике и лечении при остром панкреатите

73. Роль фельдшера в диагностике и лечении при остром холецистите

74. Роль фельдшера в диагностике и лечении при остром аппендиците

75. Роль фельдшера в диагностике и лечении при кишечной непроходимости

76. Роль фельдшера в диагностике и лечении при геморрагическом синдроме

77. Роль фельдшера в диагностике и лечении при инфаркте миокарда с фоновой патологией

78. Роль фельдшера в диагностике и лечении при острой урологической патологии

79. Роль фельдшера в диагностике и лечении при острых проктологических заболеваниях

80. Роль фельдшера в диагностике и лечении при язвенной болезни желудка и ДПК

Курсовая работа оценивается:

на **«отлично»**, если студент делает самостоятельные выводы, анализирует фактический материал на основе знаний в области специального (дефектологического) образования. Работа высоко оценивается при наличии глубоких, исчерпывающих знаний, свободном владении теоретическим и практическим материалом, при логически стройном, аргументированном обосновании положений, выдвинутых в работе, а также при строгом соблюдении требований к работе;

на **«хорошо»** при наличии твердых и достаточно полных знаний, уверенном владении теоретическим материалом, умении связывать знания теории с практикой, четком и последовательном изложении материала, соблюдении требований к работе, при допущении ошибок по частным вопросам;

на **«удовлетворительно»** оцениваются работы, в которых правильно освещены основные вопросы работы, но не проявилось умение логически стройного их изложения, самостоятельного анализа источников, содержатся отдельные ошибочные положения.

на **«неудовлетворительно»** при наличии грубейших ошибок как в раскрытии темы работы, так и в оформлении работы, недопонимании сущности рассматриваемой проблемы, неумении связывать теорию с практикой, неспособности ответить на замечание, а также в случае использования чужих опубликованных материалов без ссылки на их авторов.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	1) Наиболее информативный метод диагностики пневмонии а) анализ мокроты б) анализ крови в) рентгенография грудной клетки г) плевральная пункция	В
2	2) Этиология ревматической лихорадки а) бета-гемолитический стрептококк группы А б) золотистый стафилококк в) кишечная палочка г) пневмококк	А
3	3) У больного на фоне гипертонического криза появились удушье и обильная пенистая розовая мокрота - это а) долевая пневмония б) легочное кровотечение в) отек легких г) тромбоэмболия легочной артерии	В
4	4) Типичная форма инфаркта миокарда а) абдоминальная б) ангинозная в) астматическая г) безболевая	Б
5	5) Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени наблюдаются при а) инфаркте миокарда б) хронической сердечной недостаточности в) стенокардии г) гипертонической болезни	Б
6	6) Основная причина хронического гастрита а) отравление б) аутоиммунные нарушения в) нерациональное питание г) хеликобактер пилори	Г
7	7) Перерождение язвы в рак называется а) малигнизация б) пенетрация в) перфорация г) пилоростеноз	В
8	8) Жидкий, дегтеобразный стул - это а) амилорея б) диарея в) мелена г) креаторея	В
9	9) Лихорадка, боль в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при а) мочекаменной болезни б) остром гломерулонефрите в) остром пиелонефрите	В

	г) хроническом гломерулонефрите	
10	10) При сахарном диабете в анализе крови отмечается а) гиперпротеинемия б) гипопротеинемия в) гипергликемия г) гипербилирубинемия	В
11	11) Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии а) дибазол в/в б) инсулин в/в в) напоить отваром шиповника г) напоить сладким чаем	В
12	12) Клинические симптомы болезни Иценко-Кушинга а) полидипсия, полиурия б) брадикардия, сонливость в) тахикардия, экзофтальм г) гипертензия, "лунообразное" лицо	Г
13	13) Основная причина развития острого бронхита а) алкоголизм б) курение в) ОРВИ г) переохлаждение.	Б
14	14) При кашле с гнойной мокротой противопоказан а) бромгексин б) либексин в) ацетилцистеин г) отхаркивающая микстура	Ь
15	15) Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах а) абсцесс легкого б) бронхоэктатическая болезнь в) туберкулез г) рак легкого	Б
16	16) При бронхоэктатической болезни мокрота а) "ржавая" б) стекловидная в) гнойная г) розовая	В
17	17) Пациент занимает вынужденное положение лежа на больной стороне при а) бронхите б) бронхиальной астме в) бронхоэктатической болезни г) сухом плеврите	Г
18	18) При малой хорее поражается система а) нервная б) сердечно-сосудистая в) пищеварительная г) дыхательная	А
19	19) При ревматической лихорадке в анализе крови наблюдается а) уменьшение лейкоцитов б) уменьшение СОЭ в) снижение сиаловых кислот	Г

	г) появление антистрептолизина	
20	20) Гипертрофия межжелудочковой перегородки и левого желудочка с уменьшением его полости наблюдается при кардиомиопатии а) гипертрофической б) дилятационной в) рестриктивной	А
21	21) Признак портальной гипертензии а) асцит б) атрофия сосочков языка в) желтуха г) эритема ладоней	А
22	22) Для уточнения диагноза желчнокаменной болезни проводится а) желудочное зондирование б) колоноскопия в) холецистография г) цистоскопия	В
23	23) Ранние боли в эпигастральной области возникают после еды в течение а) 30 минут б) 2 часов в) 3 часов г) 4 часов	А
24	24) Основная причина острого гломерулонефрита а) бета-гемолитический стрептококк б) грибы в) микобактерии г) простейшие	А
25	25) Этиотропное лечение при остром гломерулонефрите а) анальгин б) дибазол в) лазикс г) амоксициллин	Г

МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	1. Признак полного разрыва уретры а) отсутствие мочи б) гематурия в) моча цвета пива г) моча цвета мясных помоев	А
2	2. Признак ушиба почек а) ложные позывы на мочеиспускание б) боль при мочеиспускании в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга г) микро или макрогематурия	Г
3	3. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря а) общий анализ мочи б) цистография в) проба по Земницкому	Б

	г) экскреторная урография	
4	4. Первая помощь при травме мочевого пузыря а) катетеризация б) пузырь со льдом в) мочегонные средства г) нитрофурановые препараты	Б
5	5. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы а) пузырь со льдом б) мочегонные средства в) обезболивающие г) катетеризация	Г
6	6. Симптом, подтверждающий внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря а) мягкий живот б) симптом Щеткина-Блюмберга в) симптом Ситковского г) кровотечение из уретры	Б
7	7. Для промывания мочевого пузыря используют раствор а) фурацилина б) перекиси водорода в) физиологический г) первомура	А
8	8. Первая помощь при травме почек а) наркотические препараты б) холод, срочная госпитализация в) тепло г) мочегонные препараты	Б
9	9. Урогематома - достоверный симптом а) ушиба почки б) повреждения почечной паренхимы и лоханки в) повреждения селезенки г) травмы надпочечника	Б
10	10. К методам исследования мочевыделительной системы не относится а) цистоскопия б) холедохоскопия в) изотопная ренография г) УЗИ	Б
11	11. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в а) околопупочную область б) паховую область и бедро в) плечо в) эпигастрий	Б
12	12. Причина болевых ощущений при почечной колике а) позывы на мочеиспускание б) затрудненное мочеиспускание в) спазм мочеточника и травма слизистой мочеточника г) восходящая инфекция	В
13	13. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести а) лазикс б) димедрол	В

	в) но-шпу г) дибазол	
14	14. Симптом почечной колики а) недержание мочи б) полиурия в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника г) задержка стула и газов	В
15	15. Почечная колика является осложнением а) гемангиомы мочевого пузыря б) уролитиаза в) паранефрита г) цистита	Б
16	16. Варикоцеле а) увеличение размеров яичка б) варикозное расширение вен семенного канатика в) киста семенного канатика г) воспаление семенного канатика	Б
17	17. Дифференцировать мочекаменную болезнь с острыми заболеваниями органов брюшной полости позволяет а) общий анализ крови б) катетеризация мочевого пузыря в) УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы г) проба Каковского-Аддиса	В
18	18. Критерий диагностики острой почечной недостаточности а) нарастающие отеки б) изменение АД в) почасовой диурез г) гематурия	В
19	19. Неотложная помощь при почечной колике а) антибиотики и катетеризацию мочевого пузыря б) мочегонные и тепло в) холод на живот и фурагин г) спазмолитики и тепло	Г
20	20. Основной диагностический метод при подозрении на опухоль почки а) цистоскопия б) почечная ангиография в) обзорная урография г) анализ мочи по Нечипоренко	А
21	21. Воспаление предстательной железы называется а) водянка б) простатит в) эпидидимит г) варикоцеле	А
22	22. Фимоз - это а) воспаление крайней плоти б) сужение крайней плоти в) ущемление головки полового члена г) повреждение крайней плоти	В
23	23. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке	Г

	а) сальника б) петли кишки в) мочевого пузыря г) мочеточника	
24	24. Тактика фельдшера при "остром животе" а) введение анальгетиков б) промывание желудка в) прием пищи и воды г) применение холода на область живота	А
25	25. Симптом острого аппендицита а) боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область б) кашицеобразный стул в) изнурительная рвота г) значительная интоксикация	Б

МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	1. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах) а) 18-10 б) 6-7 в) 4-5 г) 1-3	Б
2	2. Асфиксия новорожденного тяжелой степени характеризуется в баллах по шкале Апгар а) 1-3 б) 4-5 в) 6-7 г) 8-9	А
3	3. Целью первого этапа реанимации при асфиксии новорожденного является а) искусственная вентиляция легких б) закрытый массаж сердца в) коррекция метаболических расстройств г) восстановление проходимости дыхательных путей	Г
4	4. Целью второго этапа реанимации при асфиксии новорожденного является а) восстановление проходимости дыхательных путей б) восстановление внешнего дыхания в) коррекция гемодинамических расстройств г) коррекция метаболических расстройств	Б
5	5. Основная предпосылка родовой травмы ЦНС у новорожденного а) гипоксия б) гиперкапния в) гипопротеинемия г) гипергликемия	А
6	6. Непосредственно к возникновению родовой травмы у детей приводит а) несоответствие размеров головки плода и таза матери б) хромосомное нарушение в) нарушение белкового обмена	А

	г) гипергликемия	
7	7. Признак родовой опухоли а) не распространяется за пределы границ кости б) распространяется за пределы границ кости в) через 2–3 дня увеличивается г) окружена плотным валиком	А
8	8. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние а) в мягкие ткани головы б) над твердой мозговой оболочкой в) под твердой мозговой оболочкой г) под надкостницу	Г
9	9. К очаговым признакам поражения ЦНС у новорожденного относится а) рефлекс Моро б) симптом Бабинского в) симптом Кернига г) симптом Грефе	Г
10	10. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют а) гепарин б) полиглюкин в) фуросемид г) преднизолон	В
11	11. При использовании фуросемида у ребенка с родовой травмой ЦНС дополнительно вводят препараты а) калия б) кальция в) железа г) фтора	Б
12	12. Для поддержания сердечной деятельности у ребенка с родовой травмой ЦНС используют а) гипотиазид б) глюкозу в) преднизолон г) коргликон	Г
13	13. При развитии надпочечниковой недостаточности у ребенка с родовой травмой ЦНС с заместительной целью используют а) гепарин б) коргликон в) преднизолон г) фуросемид	В
14	14. Причина гемолитической болезни новорожденных а) гипоксия б) гиперкапния в) внутриутробное инфицирование г) резус-конфликт	Г
15	15. Атопический дерматит у детей характеризуется поражением а) ЦНС б) сердца в) почек г) кожи	Г

16	16. Фактором риска атопического дерматита у детей является а) инфекция б) перегревание в) переохлаждение г) наследственная отягощенность	В
17	17. Манифестации атопического дерматита у детей способствует употребление продукта гистаминолибератора а) грудного молока б) кефира в) клубники г) яблочного сока	А
18	18. Проявлению атопического дерматита у детей способствует избыточное употребление а) углеводов б) поваренной соли в) жиров г) жидкости	Б
19	19. При лечении атопического дерматита у детей применяют препараты а) антимикробные б) антигистаминные в) диуретики г) гипотензивные	А
20	20. При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают а) цитрусовые б) кефир в) яблочный сок г) кабачковое пюре	А
21	21. Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и а) сердца б) щитовидной железы в) вилочковой железы г) почек	А
22	22. При лимфатико-гипопластическом диатезе у детей отмечается гипофункция а) вилочковой железы б) поджелудочной железы в) надпочечников г) печени	А
23	23. Причина внезапной смерти у детей с лимфатико-гипопластическим диатезом — недостаточность а) дыхательная б) сердечная в) почечная г) надпочечниковая	А
24	24. При лимфатико-гипопластическом диатезе детям рекомендуют адаптоген а) димедрол б) женьшень в) гепарин г) эуфиллин	Б

25	25. При нервно-артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен а) белка б) билирубина в) мочевой кислоты г) углеводов	В

МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	1. Взаимоотношение отдельных частей плода – это: а) положение; б) позиция; в) вид; г) членорасположение; д) вставление.	Г
2	2. С помощью первого приема пальпации плода в матке определяют: а) предлежание плода; б) положение, позицию плода; в) отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз; г) уровень стояния дна матки; д) отношение предлежащей части плода к плоскости малого таза.	Г
3	3. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки: а) членорасположение; б) вид; в) предлежание; г) позиция; д) вставление.	Б
4	4. Отношение оси плода к оси матки: а) членорасположение; б) положение; в) позиция; г) вид; д) предлежание.	Б
5	5. Предлежит головка плода, спинка обращена кзади – это: а) головное предлежание, передний вид; б) 1-я позиция, задний вид; в) головное предлежание, задний вид; г) головное предлежание, 1-я позиция, задний вид; д) головное предлежание, 2-позиция.	В
6	6. С помощью третьего приема пальпации плода в матке определяют: а) массу плода; б) положение, позицию; в) предлежащую часть; г) предлежащую часть и ее отношение ко входу в малый таз; д) предлежащую часть плода и ее отношение к плоскостям малого таза.	Г
7	7. Отношение спинки и головки плода к боковым стенкам матки: а) вид;	Д

	б) вставление; в) членорасположение; г) предлежание; д) позиция.	
8	8.Отношение наиболее низко расположенной крупной части плода ко входу в таз: а) членорасположение; б) положение; в) вид; г) предлежание; д) позиция.	Г
9	9. С помощью второго приема пальпации плода в матке определяют: а) предлежащую часть; б) отношение предлежащей части ко входу в малый таз; в) массу плода; г) отношение предлежащей части к плоскостям малого таза; д) положение, позицию.	Д
10	10. С помощью четвертого приема пальпации плода в матке определяют: а) отношение предлежащей части к плоскостям малого таза б) отношение предлежащей части ко входу в малый таз в) массу плода г) положение, позицию плода д) уровень стояния дна матки	А
11	11. Расположение сагиттального шва относительно лобкового симфиза и мыса во входе в малый таз: а) членорасположение; б) предлежание; в) вставление; г) положение; д) позиция.	В
12	12. Затылочное предлежание, 2-позиция, задний вид: а) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок справа кзади; б) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок слева кзади; в) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок слева кпереди; г) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок справа кпереди; д) сагиттальный шов в поперечном размере, малый родничок справа.	А
13	13. Затылочное предлежание, 2-позиция, передний вид: а) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок справа кзади; б) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок слева кзади; в) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок слева кпереди; г) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок справа кпереди; д) сагиттальный шов в поперечном размере.	Г

14	14. Затылочное предлежание 1-я позиция: а) сагиттальный шов в поперечном размере, малый родничок слева; б) сагиттальный шов в поперечном размере, малый родничок справа; в) сагиттальный шов в прямом размере, малый родничок кпереди; г) сагиттальный шов в прямом размере, малый родничок кзади; д) сагиттальный шов в поперечном размере, отклонен кзади.	А
15	15. Затылочное предлежание 2-я позиция: а) сагиттальный шов в поперечном размере, малый родничок слева; б) сагиттальный шов в поперечном размере, малый родничок справа; в) сагиттальный шов в прямом размере, малый родничок кпереди; г) сагиттальный шов в прямом размере, малый родничок кзади; д) сагиттальный шов в поперечном размере, отклонен кпереди.	Б
16	16. Затылочное предлежание, 1-я позиция, задний вид: а) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок справа кзади; б) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок слева кзади; в) сагиттальный шов в правом косом размере, малый родничок слева кпереди; г) сагиттальный шов в левом косом размере, малый родничок справа кпереди. д) сагиттальный шов в поперечном размере, отклонен кпереди, малый родничок слева.	Б
17	17. Истинную конъюгату можно определить по всем указанным размерам, кроме: а) наружной конъюгаты; б) индекса Соловьева; в) диагональной конъюгаты; г) длинника ромба Михаэлиса; д) размера Франка.	Б
18	18. К прямым (плодным) методам диагностики врожденных аномалий развития плода относят все перечисленные ниже, кроме: а) кордоцентеза; б) биопсии хориона и кожи плода; в) определения эстриола в сыворотке крови и моче беременной; г) ультразвукового сканирования; д) амниоцентеза.	В
19	19. Укажите основные параметры, оцениваемые при анализе кардиотокограмм: а) базальный ритм частоты сердечных сокращений; б) вариабельность базального ритма; в) наличие и частота акцелераций; г) наличие и характер децелераций; д) все перечисленное выше.	Д
20	20. Тактика врача в случае появления децелераций на кардиотограмме при сроке беременности 41 недели и наличии «зрелой»шейки матки: а) выполнение амниотомии и ведение родов под	А

	кардиомониторным контролем; б) лечение гипоксии плода внутривенным введением курантила с последующим динамическим кардиотографическим контролем; в) родоразрешение путем кесарева сечения; г) любое из перечисленных выше действий; д) ничего из перечисленного выше.	
21	21. К предположительным (сомнительным) признакам беременности относится: а) изменение аппетита; б) тошнота по утрам; в) пигментация кожи лица; г) изменение обоняния; д) все перечисленное выше.	Д
22	22. Достоверным признаком беременности является: а) увеличение матки; б) прекращение менструаций; в) увеличение живота у женщины репродуктивного возраста; г) пальпация плода в матке; д) цианоз влагалищной части шейки матки.	Г
23	23. К вероятным признакам беременности малого срока относится все перечисленное ниже, кроме: а) отсутствия менструаций у здоровой молодой женщины; б) изменения формы, величины и консистенции матки; в) повышенного уровня хорионического гонадотропина в моче; г) увеличения молочных желез и выделения молозива; д) шевеления плода.	Д
24	24. Предлежащая часть плода может быть определена с помощью: а) первого приема пальпации плода в матке; б) четвертого приема пальпации плода в матке; в) второго приема пальпации плода в матке; г) третьего приема пальпации плода в матке; д) ничего из перечисленного.	Г
25	25. Уровень стояния дна матки и часть плода, расположенную в дне матки, определяют с помощью: а) четвертого приема пальпации плода в матке; б) третьего приема пальпации плода в матке; в) второго приема пальпации плода в матке; г) первого приема пальпации плода в матке; д) ничего из перечисленного.	Г