

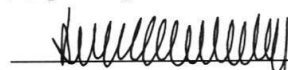
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт

Утверждено на заседании Совета
Медицинского института
«23» января 2020г., протокол № 3

Директор Медицинского института

 А.А. Хадарцев

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики (Помощник врача)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

со специализацией
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-20

Тула 2020 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики

Разработчики:

Хадарцев А.А., директор МИ, д.м.н., профессор


(подпись)

Марийко В.А., зав.каф.ХБ, д.м.н., доцент


(подпись)

1 Цель и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является проверка и закрепление знаний, полученных по ранее изученным дисциплинам, совершенствование приобретенных практических навыков, освоение новых навыков по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов, в том числе по оказанию неотложной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни, а также ознакомление с организацией отделений многопрофильного стационара и условиями работы врача стационара, а также продолжение формирования у студентов клинического мышления.

Задачами прохождения практики являются:

- обучение студентов применению полученных теоретических знаний для решения на практике конкретных задач поставленных перед врачом.
- обучение практическим навыкам оказания первой врачебной помощи при заболеваниях;
- ознакомление с практическими навыками динамического наблюдения и курации больных;
- формирование у студентов самостоятельного мышления в обосновании диагноза и назначаемого лечения;
- закрепление практических умений по осуществлению производственной деятельности в вопросах организации здравоохранения и постановки лечебного процесса;
- ознакомление с производственными достижениями, воспитательной и профилактической работой на местах будущей работы обучающихся;
- расширение понятий, а также практическое применение основ деонтологии и санитарно-просветительской работы.

2 Вид, тип практики, способ (при наличии) и форма (формы) ее проведения

Вид практики – производственная практика

Тип практики – помощник врача

Способ проведения практики – стационарная и (или) выездная

Форма проведения практики – дискретно по видам практик - путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

3 Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы (формируемыми компетенциями), установленными в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы, приведён ниже.

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- 1) методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического и хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) (код компетенции – ПК-5);

2) основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (код компетенции – ПК-6);

3) принципы назначения больным адекватной врачебной помощи при неотложных состояниях (код компетенции – ПК-8);

4) основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (код компетенции – ПК-10);

Уметь:

1) определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа (код компетенции – ПК-5);

2) использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (код компетенции – ПК-6);

3) подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация (код компетенции – ПК-8);

4) разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения (код компетенции – ПК-5);

5) сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения (код компетенции – ПК-8);

6) применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих (код компетенции – ПК-8);

7) наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (код компетенции – ПК-5);

8) использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания (код компетенции – ПК-8);

9) оформить историю болезни стационарного больного (код компетенции – ПК-5);

10) оказать неотложную помощь (код компетенции – ПК-10);

Владеть:

- 1) правильным ведением медицинской документации (код компетенции – ПК-5);
- 2) методами общеклинического обследования (код компетенции – ПК-5);
- 3) интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (код компетенции – ПК-5);
- 4) алгоритмом развернутого клинического диагноза (код компетенции – ПК-6);
- 5) алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (код компетенции – ПК-6);
- 6) способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению физиологической беременности, приему родов (код компетенции – ПК-8);
- 7) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (код компетенции – ПК-10).

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

4 Место практики в структуре образовательной программы

Практика относится к базовой части основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится в 8 семестре.

5 Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо в академических часах

Номер семестра	Формы промежуточной аттестации	Общий объем в зачетных единицах	Продолжительность		Объем контактной работы в академических часах		Объем иных форм образовательной деятельности в академических часах
			в неделях	в академических часах	Работа с руководителем практики от университета	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения							
8	ДЗ	6	4	216	1,75	0,25	214

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой);

К иным формам образовательной деятельности при прохождении практики относятся:

- ознакомление с техникой безопасности;
- выполнение обучающимися индивидуального задания под руководством руководителя практики от профильной организации;
- посещение врачебных научно-практических и патологоанатомических конференций, заседаний городских и республиканских обществ, участие в производственных совещаниях, присутствие на патологоанатомических вскрытиях умерших больных;
- составление обучающимися отчёта по практике.

6 Структура и содержание практики

Обучающиеся в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики и другие виды отчетных документов, в которых фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет в подразделение отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями установленными программой практики, и учетную карточку с характеристикой работы обучающегося, данной руководителем практики от профильной организации.

Общая продолжительность производственной практики – 6 зачетных единиц (216 часов). Продолжительность рабочего дня — 6 часов в стационаре.

Раздел практики «Терапия»

В стационаре студент работает в качестве помощника врача под руководством заведующего терапевтическим отделением, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

За период учебно-производственной практики студент 4 курса медицинского института должен выполнить определенный минимум работы, который предусмотрен данной рабочей программой. Основными видами деятельности студента является самостоятельная работа по курации больных под руководством руководителя практики и овладение практическими навыками.

Рабочий день студента начинается с утренней врачебной конференции, после которой он проводит ежедневный обход курируемых больных (5 - 8 больных) с заполнением дневников в медицинских картах и, по согласованию с лечащим врачом, листов назначений. Проводит первичное описание планово и экстренно поступивших больных, оформляет этапные и выписные эпикризы.

Под контролем лечащего врача и заведующего терапевтическим отделением студент принимает участие в оказании экстренной помощи больным при различных неотложных состояниях. Наблюдает терапевтических больных в реанимационном отделении стационара. Знакомится с порядком проведения первичной внутриведомственной экспертизы медицинской документации с учетом медико-экономических стандартов, порядком оформления и выдачи больничных листов и другой документации, с выпиской и хранением медикаментов.

Совместно с заведующим отделением студент участвует в отборе больных в поликлинике, нуждающихся в стационарном лечении, в консультациях и консилиумах больных в других отделениях больницы. Сопровождает больного при обследовании или консультациях в других лечебных учреждениях.

Во время производственной практики студент должен участвовать в рентгенологическом, ультразвуковом и других инструментальных и функциональных исследованиях курируемых больных, выполнять под руководством врачей лечебные и физиотерапевтические процедуры.

По плану отделения студент проводит санитарно-просветительную работу, направленную на профилактику заболеваний внутренних органов и формирование здорового образа жизни (индивидуальные беседы в палатах с курируемыми больными, проведение вечера вопросов и ответов во время дежурства, выпуск санитарного бюллетеня, чтение лекции перед аудиторией и др.).

Студент должен посещать врачебные научно-практические и патологоанатомические конференции, участвовать в производственных совещаниях, присутствовать на патологоанатомических вскрытиях умерших больных.

Студент должен помнить и выполнять правила медицинской этики и деонтологии при общении с больными и их родственниками, медицинским персоналом больницы.

Выполнение всех указанных выше видов врачебной деятельности ежедневно отражается в дневнике производственной практики. Базовый и вузовский руководители практики обеспечивают студентов соответствующей документацией, осуществляют текущий контроль

над оформлением дневников производственной практики и регистрацией объема выполненных манипуляций в книжках учета практических навыков.

По окончании практики заведующий отделением (руководитель практики) дает студенту письменную производственную характеристику, где указывает объем и качество проделанной работы, количество усвоенных практических навыков, характеризует дисциплинированность, аккуратность в работе, прилежание, соблюдение принципов деонтологии в работе с больными и младшим медицинским персоналом.

По итогам практики со студентами проводится собеседование (зачет) с оценкой степени усвоения практических навыков. При этом могут быть использованы тестовый контроль знаний, демонстративное выполнение диагностических и лечебных манипуляций, решение ситуационных задач и другие контролирующие приемы. По результатам собеседования и практического экзамена студенту выставляется итоговая отметка.

Раздел практики «Хирургия»

Работа в палате

Студент должен знать основные положения хирургической деонтологии. Работа в палате с больными должна проводиться в максимально щадящем режиме для психики больного. Студент обязан тщательно изучить анамнез жизни и заболевания пациента. Осмотр больного должен проводиться методично в зависимости от характера заболевания. Для этого необходимо знать основные симптомы заболевания и уметь правильно проводить дифференциальную диагностику.

Следует выработать чуткое и внимательное отношение к больным и их родственникам, уметь внушать больным уверенность в выздоровлении и благоприятном исходе заболевания, строго выполнять принципы профессиональной этики и соблюдать правильное взаимоотношение с персоналом медицинского учреждения.

Основное внимание должно быть сосредоточено на повышении качества профессиональной подготовки студента и, в первую очередь, на оказании неотложной помощи.

Заканчивая обследование больного, не следует забывать осмотреть прямую кишку, провести вагинальное исследование. Все это следует делать в специальных смотровых кабинетах или в перевязочной.

Студенты должны уметь четко формулировать развернутый клинический диагноз, составить план обследования и лечения, оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, хорошо владеть техникой подкожного и внутривенного введения лекарственных веществ, переливания крови и жидкостей, уметь определить группу крови и резус-фактор, провести промывание желудка, выполнить сифонную клизму, катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером, введение зонда в желудок, диагностировать наличие типичных заболеваний на рентгенограммах, КТ.

Необходимо освоить правила асептики и антисептики, методы обработки рук перед работой в перевязочной и операционной, ознакомиться с подготовкой перевязочного и операционного стола, заготовкой и стерилизацией материала и инструментов.

Работа в перевязочной

Студент под контролем врача самостоятельно выполняет перевязки, снимает швы, дает оценку состояния ран, зондирует и дренирует их, проводит новокаиновые блокады, пунктирует гнойники, делает плевральные пункции, saniрует раны и полости. Необходимо, чтобы студент участвовал в проведении лапароцентеза при асците, венесекции, накладывал гипсовые повязки, шины, производил скелетное вытяжение.

Работа в операционной

Студент в операционной работает совместно с врачом. Он должен в обязательном порядке ассистировать при плановых и экстренных хирургических вмешательствах (аппендэктомии, ушивании прободной язвы, острой кишечной непроходимости, внематочной бере-

менности и др.). Наиболее активным студентам, неоднократно ассистировавшим на этих операциях, можно доверить выполнение отдельных этапов при типовых операциях при обязательной ассистенции заведующего отделением. Студент должен научиться накладывать швы на кожу, производить ПХО ран, участвовать при операциях по поводу воспалительных заболеваний мягких тканей.

Студент должен освоить методику местной инфильтрационной, а также региональной анестезии, знать основные положения о проведении общего обезболивания (масочный и эндотрахеальный наркоз).

Дежурства

Студент должен в обязательном порядке нести два дежурства в качестве помощника дежурного врача. Во время работы он осматривает всех поступающих больных, участвует в диагностических и лечебных мероприятиях, выполняет мелкие неотложные хирургические операции (обработка ран, блокады, вскрытие гнояников), а также участвует в полостных операциях в качестве ассистента.

Во время дежурства студент должен быть готовым к оказанию первой и неотложной помощи при острых хирургических заболеваниях при несчастных случаях, при желудочно-кишечном кровотечении, шоке, остром животе, проведении реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца и др.).

Весьма важно студенту знать основные симптомы острых хирургических заболеваний брюшной полости, тактика ведения больного, принципы консервативного, виды и срочность оперативного лечения.

Для прохождения летней практики лечебное учреждение должно располагать стационаром хирургического и (или) терапевтического профиля.

Этапы (периоды) проведения практики

№	Этапы (периоды) проведения практики	Виды работ
1	Организационный	Проведение организационного собрания. Инструктаж по технике безопасности. Разработка индивидуального задания.
2	Основной	Выполнение индивидуального задания.
3	Заключительный	Составление отчёта по практике. Защита отчёта по практике (дифференцированный зачет).

Примеры индивидуальных заданий

Курация больных кардиологического профиля с заполнением дневника.
 Курация больных пульмонологического профиля с заполнением дневника
 Курация больных эндокринологического профиля с заполнением дневника
 Курация больных ревматологического профиля с заполнением дневника
 Курация больных нефрологического профиля с заполнением дневника
 Курация больных гематологического профиля с заполнением дневника
 Курация больных гастроэнтерологического профиля с заполнением дневника

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация обучающегося по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой), в ходе которого осуществляется защита обучающимся отчета по практике. Шкала соответствия оценок в стобальной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Стобальная система оценивания	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

Промежуточная аттестация (диф.зачет) проводится в форме собеседования по курируемым больным и оценивается максимально в 40 баллов.

Студент представляет комиссии свой полностью оформленный дневник по практике, учетную карточку с характеристикой и отчет.

Требования к отчёту по практике

Во время прохождения практики студент должен вести «Дневник производственной практики». Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня манипуляции, и хранится в течение 5 лет.

Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня, и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях ЛПУ. Дневник во время прохождения практики должен всегда находиться у студента и предъявляться сразу по требованию руководителей практики. Выполненная работа ежедневно заверяется подписью непосредственного руководителя. В начале работы на базе дается ее краткая характеристика и описывается отделение, профиль, количество коек.

После окончания практики, студент, на основании своих записей в дневнике, должен заполнить сводный цифровой отчет о проделанной работе, в котором подводится итог освоения им практических навыков, рекомендованных программой производственной практики.

Отчет по производственной практике заполняется по итогам производственной практики, представляет собой цифровые данные в виде сводной таблицы освоенных практических умений и навыков с указанием количества выполненных манипуляций (всего за период практики). Отчет должен быть подписан ответственным лицом от ЛПУ и ответственным лицом от кафедры. Подписи должны иметь расшифровки. Отчет заверяется печатью ЛПУ.

После окончания практики непосредственный руководитель дает характеристику работы студента и оценивает ее по стобальной шкале. Характеристика и оценка практики заверяются подписью непосредственного руководителя, и заверяются гербовой печатью лечебного учреждения.

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках защиты отчета по практике. Они позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения при прохождении практики и сформированность компетенций, указанных в разделе 3.

Перечень контрольных вопросов и (или) заданий

1. Приведите алгоритм полного клинического обследования больных по всем органам и системам? (код компетенции ПК-5)
2. Как проводится осмотр, расспрос, физическое обследование больного? (код компетенции ПК-6)
3. Опишите технику выполнения лапароскопии, лапароцентеза методом "шарящего катетера"? (код компетенции ПК-10)

4. Назовите препараты для дезинтоксикационной терапии? (код компетенции ПК-10)
5. Какова методика проведения профилактики столбняка? (код компетенции ПК-10)
6. Какова методика эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических и основных лабораторных исследований? (код компетенции ПК-10)
7. Как обосновать предварительный диагноз? (код компетенции ПК-6)
8. Какова трактовка рентгенограммы костей и суставов? (код компетенции ПК-6)
9. Как обосновать план обследования больного? (код компетенции ПК-5)
10. Как обосновать план лечения больного? (код компетенции ПК-8)
11. Как интерпретировать общий анализ крови? (код компетенции ПК-6)
12. Как трактовать показатели пробы Зимницкого? (код компетенции ПК-5)
13. Как трактовать показатели пробы Нечипоренко? (код компетенции ПК-6)
14. Как трактовать анализ биохимических показателей? (код компетенции ПК-5)
15. Как трактовать анализ желудочного содержимого? (код компетенции ПК-5)
16. Как трактовать анализ дуоденального содержимого? (код компетенции ПК-6)
17. Как трактовать анализ биохимических показателей? (код компетенции ПК-5)
18. Как трактовать показатели анализа электролитов сыворотки крови? (код компетенции ПК-6)
19. Как трактовать анализ плевральной жидкости? (код компетенции ПК-6)
20. Как трактовать копрограмму? (код компетенции ПК-6)
21. Как трактовать коагулограмму? (код компетенции ПК-5)
22. Как трактовать рентгенограмму органов грудной клетки? (код компетенции ПК-6)
23. Как интерпретировать ЭКГ? (код компетенции ПК-5)
24. Какая связь клинических проявлений острого аппендицита с вариантами анатомического расположения? (код компетенции ПК-6)
25. Какая клиника и симптоматология острого аппендицита? (код компетенции ПК-5)
26. Как оказать помощь при септическом шоке? (код компетенции ПК-10)
27. Какие осложнения острого аппендицита? (код компетенции ПК-6)
28. Аппендикулярный инфильтрат: какова клиника, диагностика, принципы лечения. (код компетенции ПК-10)
29. Какова трактовка показателей анализа мокроты? (код компетенции ПК-6)
30. Какова клиника и диагностика острого панкреатита? (код компетенции ПК-5)
31. Каков диагностический алгоритм желудочно-кишечного кровотечения? (код компетенции ПК-8)
32. Каков диагностический алгоритм при синдроме "острого живота"? (код компетенции ПК-8)
33. Какова трактовка результатов ультразвукового исследования? (код компетенции ПК-5)
34. Какова методика оказания помощи при приступе стенокардии? (код компетенции ПК-10)
35. Опишите клинику прикрытой и атипичной перфорации язвы желудка и 12 п. кишки? Симптоматология. Значение дополнительных методов исследования. (код компетенции ПК-8)
36. Каковы принципы лечения острого панкреатита? Какая консервативная терапия? Какие показания к хирургическому лечению, виды операций? (код компетенции ПК-10)
37. Какова клиника и диагностика травм селезенки? Каковы принципы лечения? (код компетенции ПК-10)
38. Каковы симптомы острой кишечной непроходимости? (код компетенции ПК-8)
39. Каковы причины образования аппендикулярных абсцессов? Какова локализация, клиника, диагностика, лечение? (код компетенции ПК-10)
40. Какова клиника и диагностика острого холецистита? (код компетенции ПК-8)
42. Какие осложнения желчнокаменной болезни и острого холецистита? (код компетенции ПК-6)

43. Какова лечебная тактика при открытой травме живота? (код компетенции ПК-8)
44. Как оказать помощь при отеке легких? (код компетенции ПК-10)
45. Как оказать помощь при желудочно-кишечном кровотечении? (код компетенции ПК-10)
46. Как интерпретировать общий анализ мочи? (код компетенции ПК-5)
47. Как трактовать показатели функции внешнего дыхания? (код компетенции ПК-5)
48. Как оказать помощь при гипертоническом кризе? (код компетенции ПК-10)
49. Какова клиника и диагностика распространенного перитонита? (код компетенции ПК-8)
50. Как оказать помощь при анафилактическом шоке? (код компетенции ПК-10)

Задача № 1 (код компетенции ПК-5)

Больная 48 лет обратилась к врачу с жалобами на ощущение тяжести, полноты в ногах, быстро их утомляемость при длительном стоянии или ходьбе. Эти явления довольно быстро проходят после того, как больная принимает горизонтальное положение. Болеет в течение 11 лет. При обследовании выявлено резкое расширение поверхностных вен левой голени и бедра с выраженной пигментацией и трофическими нарушениями кожных покровов в дистальных отделах конечности. Там же отмечается пастозность и небольшой отек.

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Какие функциональные пробы следует выполнить?
- 3) Какие специальные методы исследования могут уточнить диагноз?
- 4) Лечение?

Задача № 2 (код компетенции ПК-6)

У больного 54 лет с правосторонней паховой грыжей во время перестановки мебели возникла резкая боль в правой паховой области, продолжающаяся после прекращения усилия, что побудило больного обратиться за помощью в лечебное учреждение. При осмотре: установлено наличие в правой паховой области опухолевидного образования овальной формы размерами 6×4×3 см тугоэластической консистенции, болезненное при пальпации и не вправляющееся в брюшную полость. Кашлевой толчок не проводится.

- 1) Ваш диагноз?
- 2) С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
- 3) Лечебная тактика

Задача № 3 (код компетенции ПК-8)

Больной 26 лет. В течение 2,5 недель находится на стационарном лечении по поводу язвы 12-перстной кишки размером до 1,8 см. В процессе лечения боли прошли полностью, однако в последние дни стала беспокоить тяжесть в эпигастриальной области к концу дня. При контрольном эндоскопическом и рентгенологическом исследовании установлено, что язва зарубцевалась, однако бариевая взвесь задерживается в желудке на 14 часов.

- 1) Сформулируйте развернутый диагноз.
- 2) Показано ли больному оперативное лечение?
- 3) Если показано, то какую операцию Вы бы выбрали, если нет, то какое лечение Вы назначите?

Задача № 4 (код компетенции ПК-5)

Больной 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При

анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л — преобладают липопротеиды низкой плотности). Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца — по срединно-ключичной линии. АД — 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях — частый, аритмичный, частота — 102 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС — 112 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

- 1) Установить предварительный диагноз.
- 2) Наметить план дообследования больного.
- 3) Провести дифференциальную диагностику и определить тактику лечения.

Задача № 5 (код компетенции ПК-6)

Женщина 32 лет, преподаватель музыки, поскользнулась и упала с упором на разогнутую правую кисть. Почувствовала резкую боль, «хруст» в области кистевого сустава. Самостоятельно добралась до травматологического пункта через 20 минут. При осмотре: штыковидная деформация с выпиранием дистального конца лучевой кости кпереди; умеренно выраженный отек в нижней трети предплечья и у основания кисти; резкая локальная болезненность при пальпации и нагрузке по оси; активные движения в кистевом суставе невозможны; почти полностью отсутствует функция пальцев.

Вы врач травмпункта.

- 1) Предварительный диагноз.
- 2) Первая медицинская и доврачебная помощь.
- 3) План обследования больной.

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на базе лечебных учреждений Тулы и области.

Для проведения практики используются помещения, соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

10 Перечень учебной литературы и ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Основная литература

1. Савельев, В. С. Хирургические болезни. [Электронный ресурс] В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3998-2. - Режим доступа:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю

2. Савельев, В. С. Хирургические болезни. [Электронный ресурс] В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Режим доступа:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю

3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: Том 1 : учебник : в 2 т. / од ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю
4. Моисеев, В. С. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю

Дополнительная литература

1. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0. Режим доступа: [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432730.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю
2. Коган, Е. А. Патология органов дыхания [Электронный ресурс]/ Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. , Соколова И. А. , Целуйко С. С. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю
3. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний: руководство. 2010. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
4. Кузин, М. И. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446461.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.
5. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс]/ Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3846-6. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438466.html> – ЭБС «Консультант студента», по паролю.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://www.megamedportal.ru> – Медицинский информационный портал.
2. <http://medobook.com> – Сайт профессиональной медицины.
3. <https://mirvracha.ru> – Профессиональный портал «Мир врача».
4. <https://medportal.ru> – Информационный медицинский портал о здоровье человека.
5. <http://umedp.ru> – Медицинский портал для врачей.

11 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. <http://www.rusmedserv.com> – Русский медицинский сервер.

2. <http://www.medical-enc.ru> – Медицинская энциклопедия.
3. <https://medi.ru> – Справочник лекарств для медицинских работников.
4. https://medelement.com/page/opisanie_spravочноy_sistemyi – Профессиональная медицинская справочная система.