

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Медицинский институт
Кафедра «Внутренние болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Внутренние болезни»
«27» января 2022г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

 О.Н. Борисова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики (Практика терапевтического профиля)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-22

Тула 2022 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики**

Разработчик:

Борисова О.Н., заведующий кафедрой ВБ,
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 – практика терапевтического профиля

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 и индикаторами их достижения), 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 профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические,

рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.1);

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-1, код индикатора – ПК-1.1);

3) принципы назначения больным адекватной врачебной помощи при неотложных состояниях (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.1);

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-2, код индикатора – ПК-2.1);

правила оформления медицинской документации (код компетенции – ПК-6, код индикатора – ПК-6.1)

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-2, код индикатора – ПК-2.2);

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-2, код индикатора – ПК-2.2);

3) подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.2);

4) разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.2);

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-2, код индикатора – ПК-2.2);

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-2, код индикатора – ПК-2.2);

7) наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.2);

- 8) оформить историю болезни стационарного больного (код компетенции – ПК-6 , код индикатора – ПК-6.2);
- 9) оказать неотложную помощь (код компетенции – ПК-1, код индикатора – ПК-1.2);

Владеть:

- 1) правильным ведением медицинской документации (код компетенции – ПК-6, код индикатора – ПК-6.3);
- 2) методами общеклинического обследования (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.3);
- 3) интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.3);
- 4) алгоритмом развернутого клинического диагноза (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.3);
- 5) алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.3);
- 6) способностью и готовностью назначать больным адекватное терапевтическое 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-2, код индикатора – ПК-2.3);
- 7) основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (код компетенции – ПК-1, код индикатора – ПК-1.3).

Полные наименования компетенций и индикаторов их достижения представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

4 Место практики в структуре образовательной программы

Практика относится к части основной профессиональной образовательной программы, формируемой участниками образовательных отношений.
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	
<i>Очная форма обучения</i>							
8	ДЗ	3	2	108	0,75	0,25	107

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, составляют отчет по практике, в котором 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 – 3 зачетных единиц (108 часов). Продолжительность рабочего дня — 6 часов в стационаре.

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

За период 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 отчете по производственной практике. Базовый и вузовский руководители практики обеспечивают студентов соответствующей документацией, осуществляют текущий контроль над оформлением отчетов 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.

Для прохождения летней практики лечебное учреждение должно располагать стационаром 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

1. Курация больных кардиологического профиля с заполнением отчета.
2. Курация больных пульмонологического профиля с заполнением отчета
3. Курация больных эндокринологического профиля с заполнением отчета
4. Курация больных ревматологического профиля с заполнением отчета
5. Курация больных нефрологического профиля с заполнением отчета
6. Курация больных гематологического профиля с заполнением отчета
7. Курация больных гастроэнтерологического профиля с заполнением отчета

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 столбальной 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	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	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 отчет по практике и учетную карточку с характеристикой.

Требования к отчёту по практике

Во время прохождения практики студент должен вести «Отчет о прохождении производственной практики». Отчет 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 отчете ведутся ежедневно в конце рабочего дня, и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях ЛПУ. Отчет 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 отчете, должен заполнить сводный цифровой отчет о проделанной работе, в котором подводится итог освоения им практических навыков, рекомендованных программой производственной практики.

Отчет должен быть подписан ответственным лицом от ЛПУ и ответственным лицом от кафедры. Подписи должны иметь расшифровки. Отчет заверяется печатью ЛПУ.

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-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)

2. Как проводится осмотр, расспрос, физическое обследование больного? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)

3. Назовите препараты для дезинтоксикационной терапии? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)

5. Какова методика проведения профилактики столбняка? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)

6. Какова методика эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических и основных лабораторных исследований? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
7. Как обосновать предварительный диагноза? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
8. Как обосновать план обследования больного? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
10. Как обосновать план лечения больного? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
11. Как интерпретировать общий анализ крови? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
12. Как трактовать показатели пробы Зимницкого? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
13. Как трактовать показатели пробы Нечипоренко? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
14. Как трактовать анализ биохимических показателей? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
15. Как трактовать анализ желудочного содержимого? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
16. Как трактовать анализ биохимических показателей? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
18. Как трактовать анализ плевральной жидкости? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
20. Как трактовать коагулограмму? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
22. Как трактовать рентгенограмму органов грудной клетки? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
23. Как интерпретировать ЭКГ? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
24. Какая клиника и симптоматология острого аппендицита? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
26. Как оказать помощь при септическом шоке? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
27. Какие осложнения острого аппендицита? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
28. Какова трактовка показателей анализа мокроты? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
30. Какова клиника и диагностика острого панкреатита? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
31. Каков диагностический алгоритм желудочно-кишечного кровотечения? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
32. Каков диагностический алгоритм при синдроме "острого живота"? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
33. Какова трактовка результатов ультразвукового исследования? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
34. Какова методика оказания помощи при приступе стенокардии? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
35. Каковы симптомы острой кишечной непроходимости? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
39. Какова клиника и диагностика острого холецистита? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)

42. Как оказать помощь при отеке легких? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
45. Как оказать помощь при желудочно-кишечном кровотечении? с
46. Как интерпретировать общий анализ мочи? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
47. Как трактовать показатели функции внешнего дыхания? (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3)
48. Как оказать помощь при гипертоническом кризе? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
49. Как оказать помощь при анафилактическом шоке? (код компетенции – ПК-1, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3)
50. Как правильно вести медицинскую документацию? (код компетенции – ПК-6, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)
51. Как оформить историю болезни стационарного больного? (код компетенции – ПК-6, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

Задача № 1 (код компетенции – ПК-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3); (код компетенции – ПК-6, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

Больная 48 лет обратилась к врачу с жалобами на ощущение тяжести, полноты в ногах, быструю 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-2, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3); (код компетенции – ПК-6, коды индикаторов достижения компетенции – ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3)

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.

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. 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. , Соколина 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.

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)

Информационные технологии не используются.