

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Медицинский Институт
Кафедра «Внутренние болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Внутренние болезни»
«24» января 2024г., протокол №6
Заведующий кафедрой

 О.Н. Борисова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)»
II семестр

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программа подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.08.53 Эндокринология

Идентификационный номер образовательной программы: 310853-01-24

Тула 2024 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
рабочей программы практики (модуля)

Разработчик(и):

Карapyш Т.В., ст.преподаватель каф.ВБ, к.м.н.

(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

Прилепа С.А., ст.преподаватель каф.ВБ

(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)



(подпись)

1. Цели и задачи прохождения практики

Целью прохождения практики является совершенствование знаний и навыков по вопросам лечения, профилактики, диспансеризации больных с эндокринологическими заболеваниями, принципам реабилитации эндокринных больных, формирование профессиональных компетенций врача-эндокринолога, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

Задачами прохождения практики являются:

Для ординаторов первого года обучения:

1. Формирование общекультурных компетенций врача - эндокринолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).
2. Овладение способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
3. Овладение навыками обследования больного эндокринологического профиля, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.
4. Овладение алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ.
5. Научиться выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у эндокринологических больных и использовать методики их немедленного устранения.
6. Овладение способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.
7. Овладение проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
8. Научиться определять показания к различным реабилитационным мероприятиям при эндокринологических заболеваниях.
9. Овладение ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
10. Овладение знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

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

Вид практики – производственная практика

Тип практики – клиническая

Способ проведения практики – стационарная и выездная

Форма проведения практики – непрерывно.

Учебный процесс по практике организуется в форме практической подготовки обучающихся.

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

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

1) клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных эндокринологических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику (код компетенции – ПК-1, код индикатора – ПК-1.1);

2) клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.1);

3) порядок проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и опасными условиями труда (код компетенции – ПК- 3, код индикатора – ПК-3.1);

Уметь:

1) получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания (код компетенции – ПК-1, код индикатора – ПК-1.2);

2) разработать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.2);

3) выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы (код компетенции – ПК- 3, код индикатора – ПК-3.2);

Владеть:

1) навыками постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (код компетенции – ПК-1, код индикатора – ПК-1.3);

2) навыками назначения лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи, клиническими рекомендациями при эндокринной патологии. (код компетенции – ПК-2, код индикатора – ПК-2.3);

3) алгоритмом проведения в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических (код компетенции – ПК- 3, код индикатора – ПК-3.3);

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

4 Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (вариативная часть) Б2.Ч2.02 ПП относится к Блоку 2 «Практика» основной профессиональной образовательной программы.

Практика проводится во 2 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							
2	ДЗ	2	2	72	0,75	0,25	71
ИТОГО		2	2	72	0,75	0,25	71

Условные сокращения: ДЗ – дифференцированный зачет (зачет с оценкой), ДППП – практика проводится дискретно по периодам проведения практик - путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий, продолжительность практики исчисляется только в академических часах.

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.

6 Структура и содержание практики

Общая продолжительность производственной практики:

во 2 семестре – 2 зачетных единицы (72 часа);

Продолжительность рабочего дня — 6 часов.

Ординаторы в период прохождения практики выполняют индивидуальные задания, предусмотренные рабочей программой практики, соблюдают правила внутреннего распорядка организации, на базе которой проводится практика, соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности, ведут дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа. По завершению практики обучающийся представляет дневник практики на кафедру.

Во время практики ординатор работает под руководством заведующего отделением или врача-куратора, а также вузовского руководителя – преподавателя кафедры.

Работа в профильных отделениях

1. Ведение больных под руководством заведующего отделением или врача-куратора. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Работа в кабинете УЗИ.
5. Присутствие и участие (доклады) на клинических конференциях, разборах клинических случаев.

Объем, практической работы ординатора составляет:

1. Клиническое обследование и ведение эндокринологических больных: сбор анамнеза; общий осмотр, клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана ведения больного.
3. Определение необходимости госпитализации эндокринологического больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Составление плана обследования. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
5. Обоснование лечения эндокринологических больных.
6. Оформление медицинской документации.
7. Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в амбулаторных условиях и в стационаре.

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	Подготовка дневника практики. Дифференцированный зачет.

Примеры индивидуальных заданий

Индивидуальным заданием для ординаторов является курация больных эндокринологического профиля (с различными нозологическими формами) с заполнением дневника.

7 Формы отчетности по практике

Промежуточная аттестация ординаторов по практике проводится в форме дифференцированного зачета (зачета с оценкой). Шкала соответствия оценок в 100-балльной и академической системах оценивания результатов обучения при прохождении практики представлена ниже.

Система оценивания результатов обучения	Оценки			
Стобалльная система оценивания	0 – 39	40 – 60	61 – 80	81 – 100
Академическая система оценивания (дифференцированный зачет)	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

Требования к отчёту по практике

Во время прохождения практики обучающийся должен вести «Дневник производственной практики». Дневник является официальным документом по производственной практике, фиксирующим выполнение программы производственной

практики, в котором отражаются все выполненные манипуляции. Записи в дневнике должны отражать всю выполненную работу в подразделениях ЛПУ. Дневник во время прохождения практики должен всегда находиться у ординатора и предъявляться сразу по требованию руководителей практики. Выполненная работа ежемесячно заверяется подписью непосредственного руководителя.

После окончания практики, ординатор, на основании своих записей в дневнике, должен заполнить сводный 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) и степени их освоения – присутствовал (наблюдал), принимал участие, выполнил самостоятельно (под контролем врача). Отчет должен быть подписан ответственным лицом от кафедры.

8 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Ниже приведен перечень контрольных вопросов и (или) заданий, которые могут быть предложены ординатору в рамках дифференцированного зачета 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. При выявлении вирильной врожденной дисфункции коры надпочечников лечение адреногенитального синдрома (АГС) необходимо начинать: (код компетенции – ПК-2)?
 - а) с момента установления диагноза
 - б) после установления менструальной функции
 - в) после замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)
 - г) только после родов
 - д) ничего из вышеперечисленного
2. К проявлениям диабетической микроангиопатии относится: (код компетенции – ПК-1)?
 - а) поражение магистральных сосудов конечностей
 - б) поражение сосудов глазного дна /ретинопатия/
 - в) поражение церебральных сосудов,
 - г) поражение коронарных сосудов,
 - д) все перечисленное
3. Тест с 1-24АКТГ (синактеном) проводится с целью (код компетенции – ПК-1)?
 - а) обнаружения дефицита АКТГ
 - б) диагностики первичного гиперальдостеронизма
 - в) диагностики первичного гипокортицизма
 - г) дифференциальной диагностики гипопитарного и надпочечникового синдрома Кушинга
 - д) предоперационной подготовки больных с вторичным гипокортицизмом

4. . Выберите утверждения, справедливые в отношении заместительной терапии гипокортицизма: (код компетенции – ПК-2):

- а) наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- б) показана только при развитии аддисонического криза
- в) при сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- г) показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия
- д) ничего из вышеперечисленного

5 При обнаружении по данным МРТ гипофиза микроаденомы лечением выбора является: (код компетенции – ПК-2)?

- а) протонотерапия на область гипофиза
- б) трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия в сочетании с двусторонней адреналэктомией
- в) трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия
- г) транскраниальная гипофизэктомия
- д) назначение блокаторов стероидогенеза (хлодитан, низорал)

6. Каким видам физической активности следует отдавать предпочтение при лечении пациента с сахарным диабетом 2 типа (код компетенции – ПК-2)?

- а) бег,
- б) велосипедные прогулки,
- в) плавание
- г) скандинавскую ходьбу.
- д) Подбирается по состоянию пациента

7. Наиболее эффективным методом лечения постменопаузального остеопороза является: (код компетенции – ПК-2) :

- а) противовоспалительная терапия;
- б) физиотерапия и ЛФК;
- в) витаминотерапия;
- г) гормонотерапия;
- д) назначение препаратов ингибиторов остеокласт – опосредованной костной резорбции.

8. Какую патологию характеризует суточная экскреция метанефринов (код компетенции – ПК-1)?

- а) феохромоцитома
- б) дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- в) болезнь Аддисона
- г) дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма
- д) гиперальдостеронизм

9. Какой объём обследования необходимо назначить при диспансерном наблюдении пациенту с сахарным диабетом 2 типа? (код компетенции – ПК-3):

- а) АД, ХС-ЛПНП, Гликированный гемоглобин, глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки
- б) глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки, общий холестерин, ЭКГ
- в) гликированный гемоглобин, осмотр сосудов глазного дна, консультация невролога

- г) тест толерантности к углеводам, С-пептид, НОМА – тест
- д) суточная глюкозурия, микроальбуминурия, кетоны в моче

10. Для лечения гирсутизма у молодой женщины с нерегулярными менструальными циклами наиболее эффективно: (код компетенции – ПК-2):

- а) химическая эпиляция,
- б) выщипывание волос,
- в) электролизис,
- г) пероральные контрацептивы,
- д) обесцвечивание

Примеры теоретических вопросов

1. Диабетическая автономная нейропатия: критерии диагностики и лечения урогенитальной формы (код компетенции – ПК-1, ПК-2)?
2. Ведение больных с сахарным диабетом при оперативных вмешательствах (код компетенции – ПК-2)
3. Дифференциальная диагностика гипогликемической и кетоацидотической комы (код компетенции – ПК-1)
4. Какой из результатов перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) свидетельствует о нарушенной толерантности глюкозе? (код компетенции – ПК-1, ПК-3)
5. Подострый тиреоидит: этиопатогенез и методы лечения (код компетенции – ПК-2)
6. Группы риска развития сахарного диабета 2 типа. Диспансерное наблюдение. (код компетенции – ПК-3)
7. Для какой стадии диабетической ретинопатии характерен диабетический макулярный отек (код компетенции – ПК-1)
8. Сахарный диабет типа MODY (код компетенции – ПК-1)
9. Клиническая симптоматика гиперлактацидемической комы (код компетенции – ПК-1)
10. Болезнь Грэйвса (код компетенции – ПК-1, ПК-3)

9 Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная практика проводится на клинических базах лечебных учреждений Тулы и области, а также в больницах по целевому направлению. С каждым из них заключен договор на прохождение практики ординаторами в индивидуальном порядке.

Для проведения практики используются помещения соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. Производственное оборудование, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождение практики.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и

симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

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

Основная литература

1. **Дедов** И.И., Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. **Дедов**, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html> – ЭБС

«Консультант студента», доступ авторизованный

2. Мельниченко, Г. А. Заболевания щитовидной железы / Г. А. Мельниченко, Н. В. Мазурина, А. Ю. Майоров, Л. А. Чугунова, Д. Е. Колода - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970409169V0108.html> – ЭБС

«Консультант студента», доступ авторизованный

3. Чернова, Т. О. Инструментальные методы диагностики в эндокринологии / Т. О. Чернова, О. В. Ремизов, А. В. Воронцов, А. И. Бухман, Г. А. Давыдов, Н. А. Олейник, М. Я. Смолярчук, В. Э. Ванушко, А. М. Артёмова, Т. В. Солдатова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0002.html> – ЭБС

«Консультант студента», доступ авторизованный

4. Гурова, О. Ю. Клинические методы диагностики **в эндокринологии** / О. Ю. Гурова, Н. А. Абрамова, Т. В. Чеботникова, А. Н. Тюльпаков, М. Г. Павлова, Д. В. Липатов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0000.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

5. Ильин, А. В. Лабораторные методы диагностики **в эндокринологии** / А. В. Ильин, С. А. Прокофьев, О. Ю. Гурова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0001.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

6. Абрамова, Н. А. Болезни щитовидной железы / Н. А. Абрамова, П. О. Румянцев, Д. В. Липатов, Н. Ю. Свириденко, Н. А. Петунина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0011.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

7. Дзгоева, Ф. Х. Немедикаментозное лечение в **эндокринологии** / Ф. Х. Дзгоева, О. В. Ремизов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0004.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

8. Смирнова О.М., Сахарный диабет [Электронный ресурс] / О.М. Смирнова, Е.В. Суркова, А.Ю. Майоров, Е.Н. Андреева, О.Р. Григорян, А.А. Александров, Д.В. Липатов, Г.Р. Галстян, Р.В. Роживанов, М.В. Шестакова, М.Ш. Шамхалова, Л.А. Чугунова, А.Ю.

Токмакова, Е.Г. Старостина, И.В. Глинкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0009.html> – ЭБС «Консультант студента»,

доступ авторизованный

9. Колода, Д. Е. Фармакотерапия в **эндокринологии** / Д. Е. Колода - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0003.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

Дополнительная литература

1. Мкртумян, А. М. Неотложная *эндокринология* / Мкртумян А. М. , Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1836-9. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

2. Кроненберг, Г. М. Репродуктивная *эндокринология* : руководство / Перевод с англ. Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с. (Серия "*Эндокринология* по Вильямсу") - ISBN 978-5-91713-029-3. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785917130293.html> . – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

3. Айламазян Э.К., Сахарный диабет и репродуктивная система женщины [Электронный ресурс] / под ред. Э.К. Айламазяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4325-5 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443255.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

4. Савельева, Л. В. Ожирение и метаболический синдром / Л. В. Савельева, Н. И. Волкова, С. А. Бутрова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0010.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

5. Бельцевич, Д. Г. Болезни надпочечников / Д. Г. Бельцевич, И. А. Иловойская, А. Н. Тюльпаков, Н. В. Латкина, М. Г. Павлова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406779V0013.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный.

6. Медведев, И. Б. Диабетическая ретинопатия и ее осложнения : руководство / И. Б. Медведев, В. Ю. Евграфов, Ю. Е. Батманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3324-9. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433249.html> – ЭБС «Консультант студента», доступ авторизованный

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://endokrinologiya.vrachirf.ru> – Сайт для эндокринологов.
2. <https://endokrinolog.online> – Сайт Эндокринолог.
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.
6. <https://rae-org.ru> – Общественная Российская Ассоциация эндокринологов.

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

1. Текстовый редактор Microsoft Word;
2. Программа подготовки презентаций Microsoft PowerPoint;
3. Пакет офисных приложений «МойОфис»

9.2 Перечень необходимых современных профессиональных баз данных и информационных справочных систем

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.