

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.  
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2  
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ  
Квалификация "Врач - эндокринолог"  
Форма обучения: очная**

**Срок обучения 2 года, 120 з. е.**

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1096.

Рабочая программа производственной (клинической) практики одобрена на заседании кафедры клинической медицины от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

**Заведующий кафедрой**

клинической медицины:

д.м.н., доцент

Сухова Е.В.

**Разработчик:** доцент кафедры

клинической медицины:

к.м.н.

Абдалкина Е. Н.

**Информация о языках,  
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей  
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

## 1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
<b>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</b>	
<b>Знать</b>	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
<b>Уметь</b>	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
<b>Владеть</b>	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решение профессиональных задач.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций): Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
<b>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</b>	
<b>Знать</b>	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
<b>Уметь</b>	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям,

	верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
<b>Владеть</b>	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) - деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - направление на консультацию к специалистам другого профиля - контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
<i><b>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</b></i>	
<b>Знать</b>	формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения эндокринологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.
<b>Уметь</b>	производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике эндокринологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.
<b>Владеть</b>	навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний эндокринологических; методами борьбы с вредными привычками.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) владеет методиками: - Осуществление ранней диагностики заболеваний - Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, -осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
<i><b>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</b></i>	
<b>Знать</b>	нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за пациентами; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок

	диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.
<b>Уметь</b>	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.
<b>Владеть</b>	методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия: - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров относительно наличия или отсутствия заболеваний и (или) состояний эндокринной системы
<b>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5).</b>	
<b>Знать</b>	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.
<b>Уметь</b>	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<b>Владеть</b>	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
<b>Планируемые результаты обучения</b>	В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия: - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных

представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать у пациентов анатомо-функциональное состояние эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы

Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной

	<p>диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p><b><i>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6).</i></b></p>	
<p><b>Знать</b></p>	<p>этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения эндокринологических заболеваний;</p> <p>порядок оказания эндокринологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения);</p> <p>лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.</p>

<b>Уметь</b>	<p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания эндокринологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);</p> <p>провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.</p>
<b>Владеть</b>	<p>навыками интерпретации-полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования,</p> <p>алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании эндокринологической медицинской помощи;</p> <p>методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации</p>
<b>Планируемые результаты обучения</b>	<p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) готов осуществлять следующие мероприятия:</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов с заболеваниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому вмешательству</p> <p>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, корректировать</p>

	<p>план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительный режим пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, манипуляции:</p> <p>Анализ данных компьютерной томографии эндокринных желез</p> <p>Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАБ)</p> <p>Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, краниографии, спондилографии, костей, суставов</p> <p>Анкетирование пациентов по степени удовлетворенности уровнем оказания эндокринологической помощи</p> <p>Антропометрия</p> <p>Ведение реестра эндокринологических пациентов, нуждающихся в льготном лекарственном обеспечении</p> <p>Взятие крови из вены.</p> <p>Внутривенные вливания (струйные, капельные).</p> <p>Внутривенные вливания (струйные, капельные).</p> <p>Восстановление электролитного баланса</p> <p>Выполнение орального глюкозотолерантного теста</p> <p>Диагностика глазных симптомов тиротоксикоза и офтальмопатии</p> <p>Диагностика диабетической нейропатии</p> <p>Диагностика диабетической стопы</p> <p>Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.</p> <p>Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других</p> <p>Зондовое промывание желудка</p> <p>Интерпретация результатов офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы,</p> <p>Исследование сахара в крови, ацетона и сахара мочи экспресс-методами.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря</p> <p>Клизмы (очистительная, лечебная).</p> <p>Констатация смерти клинической и биологической</p> <p>Контроль АД, ЧСС</p> <p>Мониторинг основных показателей (ЧСС, ЧД, АД, оксигенация крови)</p> <p>направление больных на изготовление ортезов и (или) индивидуальной ортопедической обуви.</p> <p>обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами и хроническими ранами, самоконтроля состояния стоп</p> <p>Обучение пациента технике самоинъекций инсулина</p> <p>Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови</p> <p>Определение вибрационной, температурной и тактильной чувствительности стоп больных сахарным диабетом</p> <p>Определение вида ожирения</p> <p>Определение группы крови, резус-фактора.</p> <p>Определение индекса массы тела</p> <p>Определение микроальбуминурии с помощью тест-полосок</p> <p>Определение плече-лодыжечного индекса</p> <p>Определение уровня глюкозы крови экспресс методом</p>
--	--

	<p>Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом</p> <p>Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);</p> <p>Оценка гиперпигментации и стрий</p> <p>Оценка гликемического профиля;</p> <p>Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД)</p> <p>Оценка данных КТ и МРТ надпочечников</p> <p>Оценка посева мочи и крови;</p> <p>Оценка походки пациента</p> <p>Оценка пробы Реберга;</p> <p>Оценка результатов офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит</p> <p>Оценка риска перелома FRAX</p> <p>Оценка симметричности и силы мышц</p> <p>Оценка теста толерантности к глюкозе</p> <p>Оценка уровня антител к щитовидной железе, инсулину, надпочечникам</p> <p>Пальпаторное исследование внутриглазного давления.</p> <p>Пальпация щитовидной железы</p> <p>Пальцевое исследование прямой кишки.</p> <p>Перевязка трофических язв стопы</p> <p>Подкожные и внутримышечные инъекции.</p> <p>Проведение «Школы Сахарного диабета»</p> <p>Проведение ИВЛ через маску, через носовой катетер</p> <p>Проведение малой и большой дексаметазоновых проб</p> <p>Проведение симптоматической терапии</p> <p>Проведение форсированного диуреза</p> <p>Промывание желудка через зонд.</p> <p>Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом</p> <p>Расчет индекса массы тела</p> <p>Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе</p> <p>Расчет интенсивной инсулинотерапии</p> <p>Расчет объема щитовидной железы по общепринятой формуле</p> <p>Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле</p> <p>Реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж, сердца, наружная дефибриляция)</p> <p>Трахеотомия</p> <p>Участие в формировании годовой заявки на льготное лекарственное обеспечение</p>
<p><b><i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</i></b></p>	
<p><b>Знать</b></p>	<p>принципы , методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
<p><b>Уметь</b></p>	<p>подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении .</p>

<b>Владеть</b>	<p>навыками выбора индивидуальных методов реабилитации;</p> <p>навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
<b>Планируемые результаты обучения</b>	<p>При решении профессиональных задач (практических ситуаций) готов:</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оформить медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативных документов.</p>
<b><i>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</i></b>	
<b>Знать</b>	<p>Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
<b>Уметь</b>	<p>Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>
<b>Владеть</b>	<p>Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей</p>

	мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b>Планируемые результаты обучения</b>	При решении профессиональных задач готов проводить: Санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы Формирование программ здорового образа жизни

### 3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

### 4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ (МОДУЛЯ)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Первый семестр</b>				
Стационар				
1. Курация больных с сахарным диабетом	15	540	10 недель	Зачет
<b>Второй семестр</b>				
Стационар				
2. Курация больных с сахарным диабетом (продолжение)	3	108	2 недели	Зачет с оценкой
3. Курация больных с заболеваниями щитовидной железы	12	432	8 недель	
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Третий семестр</b>				
Стационар				
4. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях	3	108	2 недели	Зачет
5. Курация больных с заболеваниями гипофиза и надпочечников	3	108	2 недели	
<b>Четвертый семестр</b>				
Поликлиника				
6. Курация пациентов эндокринологического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18 недель	Зачет с оценкой
<b>Итого</b>	<b>63</b>	<b>2268</b>	<b>42 недели</b>	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

### 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

#### 5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными

		подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противозидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

## 5.2. Содержание производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

### Работа в эндокринологических отделениях лечебно-профилактических учреждений амбулаторного и стационарного типа

#### *Раздел 1. Курация больных с сахарным диабетом*

##### **Место проведения: Стационар.**

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при:

- сахарном диабете и других заболеваниях эндокринного аппарата поджелудочной железы,
- поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета,
- гестационном диабете.

##### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Курация пациентов с сахарным диабетом и другими заболеваниями эндокринного аппарата поджелудочной железы.
- Курация пациентов при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета.
- Курация пациентов с гестационным диабетом.
- Интерпретация и анализ информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал.
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска.
- Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни.
- Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
- Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
- Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Оформление медицинской документации.
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

#### **Операции и манипуляции**

- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД);
- Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
- Оценка пробы Реберга;
- Оценка гликемического профиля;
- Оценка теста толерантности к глюкозе;
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления;
- Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом;
- Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе;
- Определение уровня глюкозы крови экспресс методом;
- Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом;
- Выполнение орального глюкозотолерантного теста;
- Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле;

- Определение индекса массы тела;
- Определение вибрационной, температурной и тактильной чувствительности стоп больных сахарным диабетом;
- Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови;
- Обучение пациента технике самоинъекций инсулина.

## **Раздел 2. Курация больных с заболеваниями щитовидной железы**

### **Место проведения: Стационар.**

**Цель:** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолях щитовидной и паращитовидных желез, синдромах тиреотоксикоза, гипотироза и эутиреоидного зоба.

### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Курация пациентов с гормонально-активными опухолями щитовидной железы.
  - Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями щитовидной железы.
  - Курация пациентов с гормонально-активными опухолями паращитовидных желез.
  - Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями паращитовидных желез.
  - Курация пациентов с синдромом тиреотоксикоза.
  - Курация пациентов с гипотиреозом.
  - Курация пациентов с эутиреоидным зобом.
- 
- Интерпретация и анализ информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  - Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  - Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- врач-специалист».
  - Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
  - Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
  - Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска.
  - Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
  - Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни.
  - Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
  - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

- Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
- Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Оформление медицинской документации.
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний

эндокринной системы.

- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

#### **Операции и манипуляции**

- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).
- Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).
- Оценка пробы Реберга.
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления.
- Анализ данных компьютерной томографии эндокринных желез.
- Оценка уровня антител к щитовидной железе, инсулину, надпочечникам.
- Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАБ).
- Пальпация щитовидной железы.
- Расчет объема щитовидной железы по общепринятой формуле.
- Интерпретация результатов офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы.
- Диагностика глазных симптомов тиротоксикоза и офтальмопатии.
- Оценка результатов офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит.
- Определение индекса массы тела.

### ***Раздел 3. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях.***

#### ***Место проведения: Стационар.***

**Цель:** По окончании обучения на модуле обучающийся должен установить диагноз и оказать экстренную помощь при синдромах:

- гипергликемическая, кетоацидотическая кома,
- гипергликемическая, гиперосмолярная кома,
- гипогликемическая кома,
- лактатацидемическая кома,
- тиреотоксический криз,
- гипотиреоидная кома,
- острая надпочечниковая недостаточность,
- адреналовый (феохромацитомный) криз,
- гипокалиемический криз,
- гиперкальциемический криз,
- гипокальциемическая тетания.

#### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической кетоацидотической коме.
- Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической гиперосмолярной коме.
- Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемической коме.
- Оказание экстренной медицинской помощи при лактатацидемической коме.
- Оказание экстренной медицинской помощи при тиреотоксическом кризе.

- Оказание экстренной медицинской помощи при гипотиреоидной коме.
- Оказание экстренной медицинской помощи при острой надпочечниковой недостаточности.
- Оказание экстренной медицинской помощи при адреналовом (феохромацитомном) кризе.
- Оказание экстренной медицинской помощи при гипокалиемическом кризе.
- Оказание экстренной медицинской помощи при гиперкальциемическом кризе.
- Оказание экстренной медицинской помощи при гипокальциемической тетании.
- Интерпретация и анализ информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Деловое общение «ординатор-врач-эндокринолог», «ординатор-врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-врач-специалист».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска.
- Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни.
- Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
- Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
- Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Оформление медицинской документации.
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

#### **Операции и манипуляции**

- Исследование сахара крови, ацетона и сахара мочи экспресс-методами.
- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ,

ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, НbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).

- Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).
- Оценка пробы Реберга.
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления.
- Реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, наружная дефибрилляция).
- Расчет интенсивной инсулинотерапии.
- Проведение форсированного диуреза.
- Мониторинг основных показателей (ЧСС, ЧД, АД, оксигенация крови).
- Восстановление электролитного баланса.
- Проведение симптоматической терапии.
- Констатация смерти клинической и биологической.

#### ***Раздел 4. Курация больных с заболеваниями гипофиза и надпочечников.***

***Место проведения: Стационар.***

***Цель:*** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолей надпочечников

***Отрабатываемые умения и навыки:***

- Курация пациентов с акромегалией и гигантизмом.
- Курация пациентов с соматотропной недостаточностью.
- Курация пациентов с болезнью Иценко-Кушинга.
- Курация пациентов с вторичным гипокортицизмом.
- Курация пациентов с ожирением пубертатного периода.
- Курация пациентов с синдромом гиперпродукции пролактина.
- Курация пациентов с заболеваниями эпифиза.
- Курация пациентов с синдромом Иценко-Кушинга.
- Курация пациентов с болезнью Аддисона.
- Курация пациентов с аддисоническим кризом.
- Курация пациентов с вторичной недостаточностью коры надпочечников.
- Курация пациентов с синдромами гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирильным синдромом, синдромом феминизации.
- Курация пациентов с феохромоцитомой.
  
- Интерпретация и анализ информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».

- 
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска.
- Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и осложнений, формированию здорового образа жизни.
- Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
- Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
- Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Оформление медицинской документации.
- Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)

медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

- Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

#### **Операции и манипуляции**

- Исследование сахара в крови, ацетона и сахара мочи экспресс-методами.
- Определение группы крови, резус-фактора.
- Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).
- Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).
- Оценка пробы Реберга.
- Контроль АД, ЧСС.
- Оценка данных КТ и МРТ надпочечников.
- Проведение малой и большой дексаметазоновых проб.
- Расчет индекса массы тела.
- Определение вида ожирения.
- Оценка симметричности и силы мышц
- Оценка гиперпигментации и стрий.
- Оценка риска перелома FRAX.
- Антропометрия.
- Оценка походки пациента.
- Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, краниографии, спондилографии, костей, суставов.

#### ***Раздел 5. Курация пациентов эндокринологического профиля на амбулаторном этапе***

***Место проведения: Поликлиника.***

***Цель:*** По окончании обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при сахарном диабете и других заболеваниях эндокринного аппарата

поджелудочной железы, поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета, гестационном диабете, синдромах тиреотоксикоза, гипотиреоза, эутиреоидного зоба, заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы, при гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолях надпочечников, щитовидной и паращитовидных желез, ожирении, нарушении формирования пола, синдромах гипер- и гипогонадизма в условиях поликлиники.

#### **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Диагностика и назначение лечения при сахарном диабете и других заболеваниях эндокринного аппарата поджелудочной железы в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при гестационном диабете в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при синдромах тиреотоксикоза, гипотиреоза, эутиреоидного зоба в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолях надпочечников в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при ожирении в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при нарушении формирования пола в условиях поликлиники.
- Диагностика и назначение лечения при синдромах гипер- и гипогонадизма в условиях поликлиники.
  
- Интерпретация и анализ информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
- Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Деловое общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», «ординатор-вспомогательный персонал».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска.
- Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
- Составление плана профилактической работы по предупреждению заболеваний и

- осложнений, формированию здорового образа жизни.
- Проведение в составе комиссии отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.
  - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
  - Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.
  - Направление пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
  - Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование.
  - Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование.
  - Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на консультацию к врачам-специалистам. Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
  - Оформление медицинской документации.
  - Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
  - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
  - Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  - Составление планов медицинской реабилитации пациентов.

- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
- Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы.
- Профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни и диспансерного наблюдения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
- Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента».

### **Операции и манипуляции**

- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).
- Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).
- Оценка пробы Реберга.
- Оценка гликемического профиля.
- Оценка теста толерантности к глюкозе.
- Пальцевое исследование прямой кишки.
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления.
- Диагностика диабетической нейропатии.
- Диагностика диабетической стопы.
- Перевязка трофических язв стопы.
- Обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами и хроническими ранами, самоконтроля состояния стоп.
- Направление больных на изготовление ортезов и (или) индивидуальной ортопедической обуви.
- Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
- Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом.
- Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе.
- Определение уровня глюкозы крови экспресс методом.
- Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом.
- Выполнение орального глюкозотолерантного теста.
- Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле.
- Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови.
- Обучение пациента технике самоинъекций инсулина.

## **6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

### **6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)**

**должен включать:**

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

### **6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.**

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ**

### **7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:**

#### **1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенции**

##### **7.1.1. Типовые ситуационные задачи**

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

##### **Задача №1**

**Компетенции: УК-1, КУ-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9**

Больной Н., бухгалтер, обратился к врачу с жалобами на избыточную массу тела, головные боли, связанные с повышением АД. При ходьбе более чем на 100 м возникают боли в области сердца жгучего характера, иррадиирующие в левую лопатку.

Избыточная масса тела отмечается с детского возраста: вес нарастает постепенно в течение всей жизни. Ведёт малоподвижный образ жизни. Режим питания: употребляет пищу преимущественно после 19:00 с предпочтением жирной и острой. У родителей, старшей сестры тоже избыточная масса тела.

Объективно: масса тела 125 кг, рост 175 см, ИМТ 40,8 кг/м, окружность талии 130 см, окружность бедер 116 см. ожирение равномерное, живот свисает в виде фартука.

Кожные покровы чистые, повышенной влажности. Дыхание везикулярное. Сердце

увеличено влево. Тоны сердца ритмичные, акцент II тона на аорте. Пульс 86 уд. в минуту, ритмичный, АД 170/100 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см, плотная.

Общий анализ крови и мочи без патологии. На ЭКГ – признаки гипертрофии левого желудочка. Гликемия натощак 5,7 ммоль/л. Тест толерантности к углеводам (ТТГ): 8:00 - 5,8 ммоль/л, 9:00 – 9,7 ммоль/л, 10:00 - 8,5 ммоль/л. Общий холестерин 7,2 ммоль/л, β – липопротеиды 9000 ммоль/л.

1. О каком синдроме можно думать? Поставьте диагноз.
2. Оцените результат ТТГ у больного.
3. Какой образ жизни рекомендуете больному. Рассчитайте суточный калораж.
4. Каковы цели лечения?
5. Перечислите группы препаратов, рекомендуемые для лечения артериальной гипертензии.

### Задача №2

**Компетенции:** УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

К врачу обратился больной 36 лет с жалобами на высокую температуру - 38,2°C, отечность и боли в правой ноге, парестезии в левой. Страдает сахарным диабетом с 20 лет. Получает инсулин в суточной дозе 40 ед. в режиме интенсивной терапии шприц-ручками. Отечность ноги нарастает 2 недели, высокая температура два дня.

Объективно: лицо гиперемировано. Число дыханий – 20 в минуту, легкий запах ацетона изо рта. Пульс – 108 в минуту, ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст. Печень увеличена. На ногах коричневые пигментные пятна, нарушение чувствительности по типу носков. Пульс на здоровой ноге сохранен. Правая нога отечная, гиперемирована, болезненная. На подошвенной поверхности – язвенный дефект с гнойным отделяемым. Из-за отечности стопы пульс прощупывается в подколенной ямке.

Глюкоза крови - 18,5 ммоль/л. Ацетон в моче ++.

1. Поставьте диагноз.
2. Какова причина кетоацидоза?
3. Где должен лечиться больной?
4. Составьте план лечения и наблюдения.
5. Расскажите тактику ведения больного хирургом.

### Задача №3

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Больная 58 лет обратилась на приём с жалобами на постоянные головные боли, отёки на лице, туловище, ногах, общую слабость, ухудшение аппетита, жажду. Диагноз сахарного диабета поставлен 3 года назад при обращении к врачу по поводу артериальной гипертензии. Тогда же в моче обнаружена протеинурия. При исследовании глазного дна выявлены различной величины кровоизлияния на сетчатке, очаги фиброза с новообразованными сосудами. Принимает манинил 3,5 мг по 2 таблетки перед завтраком и 1 таблетку перед ужином и метформин 0,5 на ночь. Гликемия от 9 до 12,5 ммоль/л. По поводу гипертензии нерегулярно принимает энап – 10 мг по 1 таблетке 2 раза в день.

Объективно: рост 158 см, вес 72 кг. Лицо бледное, отечное. Отечные руки, ноги, поясничная область, живот. Дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, акцент II тона на аорте. АД 190/110 мм рт. ст. Пульс – 78 в минуту, ритмичный, напряжённый. Язык влажный. Асцита нет. Печень увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. УЗИ почек: размеры не изменены, чашечно-лоханочная система – центральный комплекс уплотнён. Общий анализ крови без патологии. Общий анализ мочи: плотность 1012, реакция кислая, белок - 3,3 %, лейкоциты - единичные, гиалиновые цилиндры до

4 в поле зрения, глюкоза мочи - 0,5%. Глюкоза крови натощак - 14,5 ммоль/л. Холестерин - 7,8 ммоль/л, белок - 5,8 г/л, креатинин – 165 ммоль/л, калий - 5,4 ммоль/л.

1. **Поставьте предварительный диагноз.**
2. **Проведите дифференциальный диагноз по отечному синдрому.**
3. **Уточните и обоснуйте имеющиеся осложнения со стороны почек.**
4. **Назначьте лечение нефропатии.**
5. **Нужна ли коррекция ССП и какая? Обоснуйте ответ.**

#### Задача №4

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6**

К эндокринологу из женской консультации направлена пациентка 24 лет, с беременностью 20 недель, страдающая сахарным диабетом.

Сахарный диабет диагностированный в 17 лет. Получает лечение инсулином по интенсивной схеме в суточной дозе 48-50 ед. Контроль за компенсацией диабета недостаточный. HbA1C – 12%. Отмечает в течение 2-х лет снижение зрения, артериальную гипертензию, протеинурию до 1,2%

Замужем с 20 лет. Имела 1 беременность, прерванную по настоянию врачей в ранние сроки. С настоящей беременностью встала на учет неделю назад. Больная желает сохранить беременность.

Объективно: умеренная пастозность лица и голеней. АД 150/90 мм рт. ст. Пульс – 106 в минуту, ритмичный. Тоны сердца ослаблены. Другой патологии не выявлено. Глазное дно – пролиферирующая ретинопатия с резким снижением зрения. Гликемический профиль 9-13,5-11 ммоль/л.

Общий анализ мочи: белок 0,99%, лейкоциты единичные в поле зрения, выщелочные эритроциты 3-4 в поле зрения, гиалиновые цилиндры 2-3 в поле зрения, плотность 1028, глюкоза мочи – 2%, ацетон отрицательный. Креатинин – 80 ммоль/л, белок - 6,8 г/л. ЭКГ – синусовая тахикардия, диффузные изменения в миокарде.

1. **Поставьте диагноз.**
2. **О каком осложнении диабета можно подумать, если у больного постоянная тахикардия, не поддающаяся медикаментозному лечению, выраженные головокружения при вставании с постели?**
3. **Можно ли сохранить беременность, если больная постарается компенсировать углеводный обмен при тщательном мониторинге? Обоснуйте ответ.**
4. **Назовите факторы, угрожающие женщине и плоду.**
5. **Ваше окончательное решение.**

#### Задача №5

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6**

Больной Р., 38 лет. Болен сахарным диабетом 10 лет. Принимает инсулин в режиме интенсивной терапии. Компенсация достигнута при суточной дозе инсулина 38 ед. После перенесенной 1 неделю тому назад ОРВИ состояние ухудшилось. Усилилась жажда, появились боли в животе, тошнота, рвота, сонливость. Доставлен в больницу.

Объективно: сознание отсутствует. Лицо гиперемировано. Кожа сухая. Дыхание 20 в минуту, шумное. Запах ацетона изо рта. Пульс 98 в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД – 90/60 мм рт. ст. Реакция мочи на ацетон резко положительная. Сахар крови 28,0 ммоль/л.

1. **Поставьте диагноз.**

2. Проведите дифференциальный диагноз с другими коматозными состояниями при СД.
3. Какой из инсулинов по продолжительности действия следует назначить? Составьте схему введения инсулина.
4. Какое лечение следует назначить с целью регидратации и какие показатели следует контролировать?
5. Через час после начала лечения калий плазмы крови 3,6 ммоль/л, натрий 135 ммоль/л. Дайте оценку данных исследования и определите дальнейшее лечение.

#### Задача №6

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Больной М., 28 лет доставлен в отделение в бессознательном состоянии. Болеет сахарным диабетом 8 лет. Принимает перед завтраком, обедом и ужином 8 ед. акрапида, протафан утром 14 ед., в 22:00 – 18 ед. Чувствовал себя хорошо. Утром жена, возвратившись домой после дежурства, обнаружила его дома в бессознательном состоянии.

**Объективно:** сознание отсутствует. Кожа влажная, тонус мышц конечностей повышен.

Тризм жевательных мышц. Тонус глазных яблок нормальный. Зрачки расширены, реагируют на свет. Пульс 68 уд. минуту, ритмичный. АД – 130/85 мм рт. ст. Тоны сердца ясные. Дыхание 20 в минуту, ритмичное, ровное. Язык влажный, прикуса языка нет.

Менингеальные симптомы отрицательные.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С какими коматозными состояниями при СД необходимо провести дифференциальный диагноз?
3. В случае отсутствия дежурного лаборанта можно ли назначать лечение, если да, то какое в первую очередь?
4. При анализе крови и мочи (взята катетером) до назначения лечения установлено: сахар крови 2,0 ммоль/л, сахар мочи 0,5%, ацетон отсутствует. Ваш заключительный диагноз?
5. Через 2 часа от начала лечения больной без сознания, появилась ригидность затылочных мышц, гликемия - 8,7 ммоль/л. О каком осложнении можно думать? Какая коррекция лечения?

#### Задача №7

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

В стационар доставлена больная, 60 лет. Страдает сахарным диабетом 10 лет. Получает лечение манинилом 5 мг – 2 таблетки перед завтраком и 1 таблетку перед ужином.

HbA1C – 10%. Год назад перенесла инфаркт миокарда. Из-за сердечной недостаточности периодически принимает мочегонные, однако одышка и отеки сохраняются. 2 дня назад больной было введено 6 мл лазикса в мышцу. Диурез после инъекции – 4л. Состояние больной ухудшилось: усилилась общая слабость, адинамия, жажда, олигурия, сонливость.

**Объективно:** больная в сопоре, кожа сухая, тургор тканей снижен, рефлексы снижены, периодические клонические судороги. Число дыханий – 20 в минуту. Дыхание везикулярное, в нижних отделах легких влажные хрипы. Тоны сердца глухие. Пульс – 126 в минуту, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст. Язык сухой. Запаха ацетона нет. Печень не увеличена, отеков нет. Глюкоза крови 36 ммоль/л. Натрий – 145 ммоль/л. Калий - 2,8 ммоль/л. рН - 7,2.

1. Уточните диагноз СД и его осложнения.
2. Какова причина комы?

3. С какими коматозными состояниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
4. Какие лабораторные и физикальные показатели необходимо контролировать в процессе выведения больной из комы?
5. Составьте схему неотложных мероприятий.

#### Задача №8

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

У больной, 54 года, страдающей гипертонической болезнью и ожирением, 3 года назад был обнаружен сахарный диабет. Прошла обучение в школе больного сахарным диабетом. Имеет средства самоконтроля. Принимает манинил 5 мг по 1,5 таблетки 2 раза в день и метаморфин по 0,5 утром и в ужин. При пропуске дополнительных приемов пищи периодически днем легкие эпизоды гипогликемий, которые купируются сладким чаем. Последний месяц стала отмечать кратковременные давящие боли за грудиной, купирующиеся самостоятельно. Накануне из-за плохого аппетита плохо поужинала. Ночью проснулась из-за кошмарного сновидения, дрожи, чувства голода. 1 конфета купировала приступ.

Утром после еды появились боли под мечевидным отростком, была однократная рвота. Глюкоза крови – 14 ммоль/л. Ацетон в моче слабо положительный. Вызвана «скорая помощь».

**Объективно:** кожные покровы бледные, повышенной влажности. Запаха ацетона изо рта нет. АД 85/60 мм рт. ст. Пульс 102 в минуту, слабого наполнения, аритмичный, экстрасистолия. Живот безболезненный. Печень не увеличена.

1. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальный диагноз по синдрому болей в животе, диспепсии?
2. Проанализируйте данные ЭКГ: желудочковый комплекс в 3 отведении. AVF представлен зубцом QT, интервал ST выше изолинии. Что явилось причиной снижения АД, аритмии? Обоснуйте ответ.
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Нуждается ли больная в госпитализации и в какое отделение?
5. Ваше мнение о сахароснижающей терапии.

#### Задача №9

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная, 30 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, повышенный аппетит, жажду после приема пищи, прогрессирующую прибавку в весе, в течении года-на 17 кг, нарушение менструального цикла. В течение 1,5 лет отмечается стойкая гипертензия.

**Объективно:** рост – 165 см, вес – 96 кг, ИМТ – 38 кг/м<sup>2</sup>, диспластическое распределение жировой клетчатки – преимущественно на животе, туловище. Относительно тонкие руки, ноги. Выраженный матронизм, гирсутизм. Широкие багровые стрии на боковых поверхностях бедер. АД 200/120 мм рт. ст. Глюкоза крови - 8,2 ммоль/л, в моче – 1%.

Диурез – 3 л. R-графия турецкого седла без патологии.

1. Выберите ведущий синдром. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Оцените анализ крови: кортизол 1570 нмоль/л (250-700 нмоль/л), АКТГ - 3,8 пг/мл (норма 7,9-66 пг/мл).
4. Как сформулировать выявленное нарушение углеводного обмена и какое назначить лечение?
5. Поставьте диагноз. Какова дальнейшая тактика в обследовании, лечении, наблюдении и реабилитационных мероприятиях?

### Задача №10

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6**

Больная, 34 года, предъявляет жалобы на головные боли, жажду, полиурию, повышение артериального давления до 200/110 мм рт. ст. в течение 3-х лет, несмотря на регулярный прием ингибиторов АПФ, β-блокаторов, антагонистов Са.

Выражена мышечная слабость, а при приеме гипотиозида появляются парестезии, судороги, перебои в работе сердца, поэтому последние 6 месяцев больная этот препарат не принимает.

Объективно: на ЭКГ – депрессия ST, отрицательный зубец Т в I отведении, AVL, V<sub>3-6</sub>, зубец U в V<sub>3-6</sub>.

Анализ крови без патологии. Глюкоза крови 4,0 ммоль/л. Моча: плотность - 1012, реакция щелочная, белок отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения. Дневной диурез - 1,2, ночной - 1,6 л. Анализ мочи по Зимницкому: колебания плотности мочи 1008-1014, креатинин крови - 0,9 г/л, калий - 2,9 ммоль/л.

1. **Поставьте предварительный диагноз и назначьте обследование.**
2. **С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?**
3. **Составьте план обследования.**
4. **При КТ надпочечников выявлено в правом надпочечнике узловое образование диаметром 1,8 см. поставьте и обоснуйте диагноз.**
5. **В плане предоперационной подготовки какое необходимо провести лечение?**

### Задача №11

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6**

Больная, 40 лет, поступила в клинику в экстренном порядке с приступом сильных головных болей, тошнотой, рвотой, который развился на приеме у стоматолога в связи с предстоящей экстракцией зуба. Страдает гипертонической болезнью 3 года.

Заболевание характеризуется гипертоническими кризами, чаще на фоне эмоциональных или физических нагрузок. Вне приступов АД нормальное.

Объективно: состояние средней тяжести, больная возбуждена, зрачки расширены, реагируют на свет. Лицо бледное. Кожа влажная, горячая на ощупь. Тоны сердца ясные. Акцент II тона над аортой. АД 200/100 мм рт. ст. Пульс- 140 ударов в минуту, ритмичный. Живот безболезненный. Общий анализ крови без патологии. Глюкоза крови 9,6 ммоль/л. Моча: сахар - 0,5%, белок – отр., лейкоциты- 2-3 в поле зрения. На следующий день после криза глюкоза крови - 5,3 ммоль/л.

1. **Выберите ведущий синдром. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?**
2. **Поставьте и обоснуйте диагноз.**
3. **Какие препараты назначите для купирования криза?**
4. **Какие анализы необходимо провести для подтверждения диагноза во время и после купирования криза?**
5. **Какова ваша тактика для подтверждения диагноза?**

### Задача №12

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6**

Больной, 18 лет, направлен на обследование медкомиссией райвоенкомата. Жалобы на избыточную массу тела. Периодические головные боли, повышенная утомляемость, угревая сыпь на коже лица, спины, увеличение молочных желез.

Из анамнеза: у матери были тяжелые роды, после рождения пациент наблюдался у невропатолога. Избыточная масса тела избыточная масса тела наблюдается с 7 лет.

Любит сладкое, пирожные. В 14 лет значительно прибавил в весе, появились боли в молочных железах. В детстве часто болел ангиной, гайморитом. Спортом не занимался. У ближайших родственников избыточной массы тела нет.

**Объективно:** масса тела 120 кг, рост 185 см, ИМТ 36 кг/м<sup>2</sup>, окружность талии 110 см, окружность бедер 160 см. ожирение равномерное. На коже лица и спины многочисленные акне. Кожные покровы повышенной влажности. В области подмышечных впадин, ягодиц, бедер, живота множественные узкие мелкие стрии багрового цвета длиной 2-4 см. мышечная масса хорошо развита. Молочные железы увеличены, определяется железистая ткань.

Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. ЧСС – 74 уд. в минуту, АД – 150/100 мм рт. ст. Отеков нет.

Общий анализ крови и мочи без патологии. Гликемия натощак 4,3 ммоль/л. Общий холестерин - 7,2 ммоль/л, β-липопротеиды 6500 ммоль/л. Рентгенография черепа – пальцевые вдавления, усиление сосудистого рисунка.

1. Выделите ведущий синдром и назовите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Дополните план обследования.
4. Оцените гормональный фон, если в 8:00 уровень кортизола 440 нмоль/л, в 17:00 – 660 нмоль/л (норма 250-700 нмоль/л).
5. Составьте план лечения.

### Задача №13

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на постоянное сердцебиение, потливость, похудание на 7 кг за 3 месяца, дрожь в руках, учащение стула до 3-х раз в день, чувство песка и рези в глазах, изменение конфигурации шеи. Перечисленные симптомы нарастают в течение 3-х месяцев после эмоционального стресса.

**Объективно:** состояние удовлетворительное, вес 55 кг, рост 168 см. кожа влажная, горячая. Дыхание везикулярное. Левая граница сердца смещена влево на 0,5 см, тоны сердца громкие, ритмичные, систолический шум на верхушке. Пульс – 130 уд. в минуту, ритмичный, АД 130/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Щитовидная железа равномерно увеличена, видна на глаз, ее границы не выходят за края кивательной мышцы, эластичной консистенции, безболезненная. Экзофтальм. Отеки вокруг глаз. Симптомы Грефе, Штельвага, Мебиуса положительные.

Общий анализ крови и мочи без патологии.

Холестерин – 2,7 ммоль/л, β-липопротеиды – 3000 мг/дл. Стандартный глюкозотолерантный тест: 5,7-10,2-8,2 ммоль/л.

Электролиты крови: Na – 145 ммоль/л, K - 4,0 мкмоль/л, Cl – 105 ммоль/л

1. Поставьте предварительный диагноз и составьте план обследования.
2. Причислите, с какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз по признаку увеличения щитовидной железы.
3. Составьте схему лечения.
4. У больной при приеме 5 таблеток мерказолила в сутки отмечается снижение лейкоцитов крови до  $3,4 \times 10^9$ . Ваша тактика?
5. Перечислите другие осложнения при лечении мерказолилом.

### Задача №14

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

В стационар доставлена больная с диффузным токсическим зобом 3 ст., тиреотоксикозом тяжелой формы, у которой на фоне приема 6 таблеток тиамазола

появились признаки ОРВИ, из-за чего прекратила принимать препарат. Лечилась аспирином. Через 7 дней усилилась мышечная слабость, появились сильные головные боли, тошнота, рвота.

**Объективно:** состояние тяжелое, температура 39,2°C. Больная возбуждена, мечется в постели. Кожа влажная, горячая. Тоны сердца громкие 136 ударов в минуту. Пульс ритмичный. АД 130/60 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык влажный. Разлитая болезненность по ходу толстого кишечника. Печень увеличена на 1,5 см. щитовидная железа диффузно увеличена за счет перешейка и долей, безболезненная. Зев чистый, задняя стенка глотки рыхлая.

Общий анализ крови: эритроциты -  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Hb – 130 г/л, лейкоциты –  $5,6 \times 10^9/л$ , СОЭ – 30 мм/час. Глюкоза крови 5,0 ммоль/л. ЭКГ – синусовая тахикардия, укорочение QRS, диффузные изменения миокарда.

1. **Поставьте диагноз и обоснуйте.**
2. **Какова причина ухудшения самочувствия больной?**
3. **Составьте план неотложных лечебных мероприятий.**
4. **Через час после госпитализации состояние больной ухудшилось: одышка, число дыханий 26 в минуту, АД 140/65 мм рт. ст. Пульс неритмичный, различного наполнения и напряжения – 106, ЧСС – 150. Поставьте диагноз. Неотложные мероприятия.**
5. **Чем опасно данное осложнение при отсутствии или неэффективности лечения?**

#### **Задача №15**

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Женщина 38 лет в течение 1 года лечится по поводу диффузного токсического зоба. В связи с ухудшением самочувствия месяц назад доза мерказолила была увеличена с 2 до 4 таблеток. 3 дня назад появились боли в горле при глотании, повысилась температура тела до 38-39°C. Несмотря на прием парацетамола, эритромицина состояние ухудшается.

**Объективно:** зев гиперемирован, дужки цианотичны, инфильтрированы, сливаются с увеличенными, особенно слева, миндалинами, в фолликулах гнойное содержимое. Пальпация всей передней поверхности шеи безболезненная. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны. Щитовидная железа увеличена на 3 ст.

Анализ крови: лейкоциты крови  $1,2 \times 10^9$ , зоз.-2, сегм.-17, лимф.-60, мон.-18.

1. **Поставьте предварительный диагноз.**
2. **С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное состояние?**
3. **Что явилось причиной развития этого осложнения у больной?**
4. **Лечебная тактика.**
5. **Как избежать подобного осложнения у больного ДТЗ?**
6. **Проведите санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни**

#### **Задача №16**

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Больная К., 35 лет, обратилась к врачу с жалобами на повышение температуры тела, локальную боль в области передней поверхности шеи справа, иррадирующую в правое ухо, сердцебиение, умеренную потливость, общую слабость. Заболевание связывает с перенесенной ОРВИ, когда через 3 недели вновь поднялась температура до 39°C, появились вышеописанные жалобы. В течение 7 дней лечилась антибиотиками без заметного эффекта. Консультирована ЛОР-врачом, неврологом – патологии не

выявлено. С диагнозом ОРЗ лечится у терапевта. Получает парацетамол, температура тела несколько снизилась. Однако остальные симптомы сохраняются.

Объективно: больная эмоционально лабильна, кожные покровы слегка влажные, температура 37,8°C. В легких хрипов нет. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс – 100 ударов в минуту, ритмичный, АД 125/80 мм рт. ст. Органы пищеварения, мочевого выделения без патологии.

Щитовидная железа увеличена за счет правой доли и перешейка, при пальпации их отмечается выраженная болезненность, плотность. Левая доля без особенностей.

Общий анализ крови: Hb – 122 г/л, СОЭ – 50 ммоль/час, лейкоциты -  $4,5 \times 10^9$ /л, лейкоформула без особенностей. С-реактивный белок ++++. Фибриноген - 6,3 г/л.

Общий анализ мочи в норме.

1. **Поставьте диагноз.**
2. **Какие данные УЗИ щитовидной железы характерны для этого заболевания.**
3. **Назначьте лечение.**
4. **Через 2 недели самочувствие больной улучшилось, болей в области шеи нет. Сохраняется эмоциональная лабильность, тахикардия. Нужно ли назначить тиреостатики?**
5. **Через 3-4 месяца от начала лечения щитовидная железа остается увеличенной, плотноэластической консистенции, регионарные лимфоузлы увеличены. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальный диагноз? Назначьте схему обследования.**

#### Задача №18

**Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8**

В стационар поступила больная С., 67 лет с желобами на вялость, сонливость в дневные часы, отеки, тяжесть в руках, сухость кожи, выпадение волос зябкость запоры, одышку и тупые боли в сердце при физических нагрузках. За последние 3 года больная поправилась не 7-8 кг.

8 лет назад была произведена операция по поводу диффузного токсического зоба.

Объективно: больная вялая, речь медленная, тембр голоса низкий. Отеки на лице, конечностях, при надавливании ямки не остается. Кожа сухая, шелушащаяся, холодная на ощупь, гиперкератоз, температура тела 35,8°C.

Язык увеличен в объеме, на его боковых поверхностях отпечатки от зубов. Волосы сухие, ломкие, в подмышечных впадинах отсутствуют. Пульс – 60 ударов в минуту.

Сердце увеличено в поперечнике. Тоны сердца ритмичные, глухие. АД 160/90 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Частота дыхания в минуту – 14. Живот при пальпации мягкий, безболезненный умеренно вздут. Печень не увеличена. Щитовидная железа не увеличена.

Обследование: общий анализ крови: Hb – 90 г/л, эритроциты -  $3,0 \times 10^{12}$  в л. ЦП - 0,7, СОЭ – 24 мм/час. Белок крови - 7,9 ммоль/л. Общий анализ мочи без патологии.

Холестерин - 12,6 ммоль/л.

Эхокардиография – определяется жидкость в перикарде.

Гормоны крови:

T<sub>3</sub>-0,62 (норма - 1,17-2,8 нмоль/л)

T<sub>4</sub>-40 (норма – 62-141 нмоль/л)

ТТГ-50,6 (норма - 0,6-3,8 мЕд/л)

УЗИ щитовидной железы: щитовидная железа представлена образованием в области верхнего полюса правой доли объемом 4 см<sup>3</sup>, однородной эхогенности.

1. **По синдрому отеков с какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?**
2. **Поставьте и обоснуйте диагноз.**

3. Какие изменения на ЭКГ характерны для данного заболевания?
4. Какой из препаратов и в какой дозировке предпочтительнее назначить больной с учетом сопутствующего заболевания.

Выберите и объясните ответ:

- ¼ таблетки тироксина 100
  - 1 таблетки тироксина 50
  - 20 мкг трийодтиронина
  - ½ таблетки тиреокомба
5. Назовите наиболее чувствительный лабораторный тест, указывающий на компенсацию заболевания.
  6. Дайте рекомендации по реабилитации пациентки

### Задача №19

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Больной 40-ка лет, военнослужащий ракетных войск, обратился с жалобами на общую слабость, отеки на лице, руках, ногах, сонливость, запоры. Больным считает себя около года. При неоднократном обследовании у терапевта патологии со стороны почек, сердца не обнаружено.

Объективно: рост – 176 см, вес – 90 кг. Кожа сухая, грубая. Лицо бледное, одутловатое. Плотные отеки на ногах. Движения в суставах кистей затруднены. Язык утолщен с отпечатками зубов.

Сердце увеличено влево и вправо. Тоны глухие. Пульс – 54 удара в минуту, ритмичный. АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Щитовидная железа увеличена, 3ст., плотноэластической консистенции, безболезненная, подвижная. Лимфоузлы не увеличены.

Эхокардиография – в полости перикарда 30 мл жидкости. ЭКГ – низкий вольтаж, PQ - 0,22, зубец T изоэлектричный во всех отведениях.

Анализ крови: эритроциты -  $3,6 \times 10^{12}/л$ , эоз.-4, пал.-6, сегм.-45, лимф.-40, мон.-5, ТТГ – 42 мЕд/л (N 0,3-4), Т<sub>4</sub> – 36 нмоль/л (N 60-169), Т<sub>3</sub> - 0,6 нмоль/л (N 1,2-2,8).

Титр антител к тиреоидной пероксидазе и тиреоглобулину повышен.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Какие данные вы предполагаете получить при УЗИ щитовидной железы?
3. Охарактеризуйте липидный обмен при данном заболевании.
4. Назначьте лечение.
5. Назовите критерии компенсации.

### Задача №20

**Компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Больная Н., 27 лет. Жалобы: выраженная мышечная слабость, трудно выполнять привычную домашнюю работу, частые головные боли. Головокружения при вставании с постели, эмоциональная неустойчивость, плохой аппетит, тошнота, тупые боли в эпигастральной области без четкой связи с характером принимаемой пищи. Больна 3 года. За это время похудела на 6 кг. Неоднократно лечилась по поводу хронического гастрита. Панкреатита без заметного эффекта. Менструации регулярные.

Объективно: рост 163 см, вес 48 кг. Кожные покровы цвета интенсивного загара, усилен рисунок ладонных линий, пигментированы ареолы сосков, локти, область пояса. На слизистой десен аспидно-серые пятна. Дыхание везикулярное. Сердце уменьшено в размерах. Тоны сердца ослаблены. Пульс – 96 ударов в минуту, ритмичный. АД лежа 85/70 мм рт.ст., сидя – 75/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, чувствительный в эпигастрии. Печень не увеличена. Пальпируется перешеек щитовидной железы.

Анализы: кровь: эритроциты -  $3,9 \times 10^{12}$ , Hb – 120 г/л, лейкоциты -  $4,5 \times 10^9$ , эоз. – 8%, пал.-2%, сегм.-40%, лимф.-45%, моноц.-5%. Сахар натощак - 3,0 ммоль/л, Na – 115 ммоль/л, K - 6,0, кортизол – 85 нмоль/л (N-150-770)

**1. Выберите вариант ответа предварительного диагноза:**

- Гемохроматоз
- Диффузный токсический зоб
- Хронический гастрит, гастродуоденит
- Хроническая надпочечниковая недостаточность
- Пеллагра

**2. Выберите наиболее информативный метод подтверждения диагноза:**

- Гастрофиброскопия желудка
- УЗИ органов брюшной полости и надпочечников
- Исследование кортизола в крови
- МРТ гипофиза

**3. Сгруппируйте синдромы, подтверждающие диагноз.**

**4. Выберите из приведенных показателей, анализы, характерные для данного заболевания**

**5. Выберите препараты для лечения данного заболевания:**

- Элеутерококк
- Мотилиум
- Церукал
- Кортэф
- Кортинеф
- Кордиамин
- Преднизолон

**6. Дайте рекомендации по немедикаментозному лечению**

**8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ**

**8.1. Компоненты контроля и их характеристика**

**Текущий контроль** – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

**Промежуточная аттестация**

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
  - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
  - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

**8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля

1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический:</li> </ul> Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический:</li> </ul> Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

**ТК – текущий контроль**

**ПА – промежуточная аттестация**

### 8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

#### Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
<b>Отлично</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики,</li> <li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li> <li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li> <li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</li> <li>- использование при ответе опыта практической деятельности,</li> <li>- правильное обоснование принятого решения,</li> <li>- исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности.</p> <p>Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
<b>Хорошо</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;</li> <li>- правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;</li> <li>- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Удовлетворительно</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- освоение только основного материала без детализации;</li> <li>- неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;</li> <li>- затруднения при выполнении практических работ.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Неудовлетворительно</b>	Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопро-

<b>тельно</b>	руководителя практики хотя бы по одному разделу.	сов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.
---------------	--	---

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

**9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дедов И.И., <i>Эндокринология</i> : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1112 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дедова И.И., <i>Персонализированная эндокринология в клинических примерах</i> [Электронный ресурс] / под ред. И.И. Дедова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Мкртумян А.М., <i>Неотложная эндокринология</i> [Электронный ресурс] / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дементьев А.С., <i>Эндокринология. Стандарты медицинской помощи</i> [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, Н.А. Калабкин, С.Ю. Кочетков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дедов И.И., <i>Российские клинические рекомендации. Эндокринология</i> [Электронный ресурс] / Дедова И.И., Мельниченко Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. – 416 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант

	студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 2. [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Аметов А.С. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -280с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения [Электронный ресурс] : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.Электронное издание на основе: Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 3. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 4 [Электронный ресурс] : учеб. пос. / А. С. Аметов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -312с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная</b>	
Репродуктивная эндокринология [Электронный ресурс] / А. В. Древаль. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 240 с. : ил. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Окороков А.Н. Неотложная эндокринология [Электронный ресурс] / А.Н. Окороков. — 2-е изд. — Электрон. текстовые данные. — М. : Медицинская литература, 2018. — 188 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Лабораторная диагностика эндокринных нарушений. Гипоталамус, гипофиз, щитовидная железа. Модуль / Под ред. В.В. Долгов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Шустов С. Б., Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии [Электронный ресурс] / С. Б. Шустов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Физиотерапия пациентов с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ. Модуль / Г.Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -240с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>

<p>Романчишен А.Ф., Основы эндокринной хирургии: методические рекомендации для студентов старших курсов, интернов и клинических ординаторов [Электронный ресурс] / под ред. А. Ф. Романчишена, А. С. Кузьмичева. - СПб : Проспект Науки, 2016. - 109 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - М. : Литтерра, 2014. – 344 с. (Серия "Практические руководства").</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ**

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

## **11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

### **10.1 Перечень информационных справочных систем**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)

### **10.2. Перечень программного обеспечения**

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

## **12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ**

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

### **для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности  
**31.08.53 Эндокринология**

**Цель практики:** приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

**Задачи практики:**

**уметь**

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	Ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.	180

	ни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>	180
5	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.</li> </ul>	180
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения пациента.</li> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики.</li> </ul>	180

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации.</li> </ul>	
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</li> <li>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</li> <li>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.</li> </ul>	180
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пропаганда здорового образа жизни.</li> <li>- Составление планов профилактики заболеваний.</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни.</li> </ul>	180
<p><b>Отрабатываемые умения и навыки</b></p> <p><b>Раздел 1. Курация больных с сахарным диабетом</b></p> <p>Курация пациентов с сахарным диабетом и другими заболеваниями эндокринного аппарата поджелудочной железы.</p> <p>Курация пациентов при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета.</p> <p>Курация пациентов с гестационным диабетом.</p> <p>Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента»</p> <p>Оценка анализа крови (ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, HbA1c, эстрадиол)</p> <p>Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).</p> <p>Оценка гликемического профиля.</p> <p>Оценка теста толерантности к глюкозе.</p> <p>Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом.</p> <p>Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе.</p> <p>Определение уровня глюкозы крови экспресс методом.</p> <p>Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом.</p> <p>Выполнение орального глюкозотолерантного теста.</p>			

<p>Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле.  Определение индекса массы тела.  Определение вибрационной, температурной и тактильной чувствительности стоп больных сахарным диабетом.  Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови.  Обучение пациента технике самоинъекций инсулина.</p> <p><b>Раздел 2. Курация больных с заболеваниями щитовидной железы</b>  Курация пациентов с гормонально-активными опухолями щитовидной железы.  Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями щитовидной железы.  Курация пациентов с гормонально-активными опухолями паращитовидных желез.  Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями паращитовидных желез.  Курация пациентов с синдромом тиреотоксикоза.  Курация пациентов с гипотиреозом.  Курация пациентов с эутиреоидным зобом.  Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор).  Пальпаторное исследование внутриглазного давления.  Анализ данных компьютерной томографии щитовидной и паращитовидных желез.  Оценка уровня антител к тканям щитовидной железы.  Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАБ).  Пальпация щитовидной железы.  Расчет объема щитовидной железы по общепринятой формуле.  Интерпретация результатов офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы.  Диагностика глазных симптомов тиротоксикоза и офтальмопатии.  Оценка результатов офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит.  Определение индекса массы тела.</p> <p><b>Раздел 3. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях.</b>  Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической кетоацидотической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической гиперосмолярной коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при лактатацидемической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при тиреотоксическом кризе.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипотиреоидной коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при острой надпочечниковой недостаточности.</p>	
--	--

<p>Оказание экстренной медицинской помощи при адреналовом (феохромацитомном) кризе.</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при гипокалиемическом кризе.</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при гиперкальциемическом кризе.</p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при гипокальциемической тетании.</p> <p>Пальцевое исследование прямой кишки.</p> <p>Пальпаторное исследование внутриглазного давления.</p> <p>Проведение реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, наружная дефибриляция).</p> <p>Расчет интенсивной инсулинотерапии.</p> <p>Проведение форсированного диуреза.</p> <p>Мониторинг основных показателей (ЧСС, ЧД, АД, оксигенация крови) при неотложных состояниях.</p> <p>Восстановление электролитного баланса при неотложных состояниях.</p> <p>Проведение симптоматической терапии при неотложных состояниях.</p> <p>Констатация смерти клинической и биологической.</p> <p><b><i>Раздел 4. Курация больных с заболеваниями гипофиза и надпочечников.</i></b></p> <p>Курация пациентов с акромегалией и гигантизмом.</p> <p>Курация пациентов с соматотропной недостаточностью.</p> <p>Курация пациентов с болезнью Иценко-Кушинга.</p> <p>Курация пациентов с вторичным гипокортицизмом.</p> <p>Курация пациентов с ожирением пубертатного периода.</p> <p>Курация пациентов с синдромом гиперпродукции пролактина.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями эпифиза.</p> <p>Курация пациентов с синдромом Иценко-Кушинга.</p> <p>Курация пациентов с болезнью Аддисона.</p> <p>Курация пациентов с аддисоническим кризом.</p> <p>Курация пациентов с вторичной недостаточностью коры надпочечников.</p> <p>Курация пациентов с синдромами гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирильным синдромом, синдромом феминизации.</p> <p>Курация пациентов с феохромоцитомой.</p> <p>Оценка гормональных исследований крови (ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и ко-ньюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).</p> <p>Оценка данных КТ и МРТ надпочечников.</p> <p>Проведение малой и большой дексаметазоновых проб.</p> <p>Расчет индекса массы тела.</p> <p>Определение вида ожирения.</p> <p>Оценка симметричности и силы мышц.</p> <p>Оценка гиперпигментации и стрий.</p> <p>Оценка риска перелома FRAX.</p> <p>Проведение антропометрии.</p> <p>Оценка походки пациента.</p> <p>Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, краниографии, спон-</p>	
--	--

<p>диографии, костей, суставов.</p> <p><b>Раздел 5. Курация пациентов эндокринологического профиля на амбулаторном этапе</b></p> <p>Диагностика и назначение лечения при сахарном диабете и других заболеваниях эндокринного аппарата поджелудочной железы в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при гестационном диабете в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при синдромах тиреотоксикоза, гипотиреоза, эутиреоидного зоба в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолях надпочечников в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при ожирении в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при нарушении формирования пола в условиях поликлиники.</p> <p>Диагностика и назначение лечения при синдромах гипер- и гипогонадизма в условиях поликлиники.</p> <p>Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).</p> <p>Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).</p> <p>Оценка пробы Реберга.</p> <p>Оценка гликемического профиля.</p> <p>Оценка теста толерантности к глюкозе.</p> <p>Диагностика диабетической нейропатии.</p> <p>Диагностика диабетической стопы.</p> <p>Обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами и хроническими ранами, самоконтролю состояния стоп.</p> <p>Направление пациентов на изготовление ортезов и (или) индивидуальной ортопедической обуви.</p> <p>Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике.</p> <p>Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом.</p> <p>Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе.</p> <p>Определение уровня глюкозы крови экспресс методом.</p> <p>Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом.</p> <p>Выполнение орального глюкозотолерантного теста.</p> <p>Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле.</p> <p>Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови.</p>	
---	--

Обучение пациента технике самоинъекций инсулина. Проведение «Школ здоровья» в рамках раздела практики.	
---	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной (клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики.  
Специальность Эндокринология**

\_\_\_ « \_\_\_\_\_ ».

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа  
\_\_\_

Манипуляции/действия	Количество

**Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»**

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Методические рекомендации  
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности  
31.08.53 Эндокринология

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
Организационный этап «__»__20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
Клинический этап С «__»__20__ По «__»__20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции\действия	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физического обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал. - Направление на консульта-		

		<p>цию к специалистам другого профиля.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.</li> </ul>		
3.	<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление ранней диагностики заболеваний.</li> <li>- Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Ранняя диагностика осложнений.</li> <li>- Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.</li> </ul>		
4	<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>		
5	<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностиче-</li> </ul>		

		<p>ских манипуляции при обследовании.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.</li> </ul>		
6	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения пациента.</li> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций пациентам в рамках раздела практики.</li> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации.</li> </ul>		
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</li> <li>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</li> <li>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской</li> </ul>		

		реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни.		
<p><b>Отрабатываемые умения и навыки</b></p> <p><b>Раздел 1. Курация больных с сахарным диабетом</b></p> <p>Курация пациентов с сахарным диабетом и другими заболеваниями эндокринного аппарата поджелудочной железы.</p> <p>Курация пациентов при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета.</p> <p>Курация пациентов с гестационным диабетом.</p> <p>Формирование программ «Школа Здоровья», «Школа пациента»</p> <p>Оценка анализа крови (ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, HbA1c, эстрадиол)</p> <p>Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).</p> <p>Оценка гликемического профиля.</p> <p>Оценка теста толерантности к глюкозе.</p> <p>Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом.</p> <p>Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе.</p> <p>Определение уровня глюкозы крови экспресс методом.</p> <p>Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом.</p> <p>Выполнение орального глюкозотолерантного теста.</p> <p>Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле.</p> <p>Определение индекса массы тела.</p> <p>Определение вибрационной, температурной и тактильной чувствительности стоп больных сахарным диабетом.</p> <p>Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови.</p> <p>Обучение пациента технике самоинъекций инсулина.</p> <p><b>Раздел 2. Курация больных с заболеваниями щитовидной железы</b></p> <p>Курация пациентов с гормонально-активными опухо-</p>				

<p>лями щитовидной железы.  Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями щитовидной железы.  Курация пациентов с гормонально-активными опухолями паращитовидных желез.  Курация пациентов с гормонально-неактивными опухолями паращитовидных желез.  Курация пациентов с синдромом тиреотоксикоза.  Курация пациентов с гипотиреозом.  Курация пациентов с эутиреоидным зобом.  Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор).  Пальпаторное исследование внутриглазного давления.  Анализ данных компьютерной томографии щитовидной и паращитовидных желез.  Оценка уровня антител к тканям щитовидной железы.  Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАБ).  Пальпация щитовидной железы.  Расчет объема щитовидной железы по общепринятой формуле.  Интерпретация результатов офтальмоскопии, ангио- и ретинограммы.  Диагностика глазных симптомов тиротоксикоза и офтальмопатии.  Оценка результатов офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит.  Определение индекса массы тела.</p> <p><b><i>Раздел 3. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях.</i></b></p> <p>Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической кетоацидотической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемической гиперосмолярной коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при лактацидемической коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при тиреотоксическом кризе.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипотиреоидной коме.  Оказание экстренной медицинской помощи при острой надпочечниковой недостаточности.  Оказание экстренной медицинской помощи при адреналовом (феохромацитомном) кризе.  Оказание экстренной медицинской помощи при гипокалиемическом кризе.  Оказание экстренной медицинской помощи при гиперкальциемическом кризе.</p>		
--	--	--

<p>Оказание экстренной медицинской помощи при гипокальциемической тетании.</p> <p>Пальцевое исследование прямой кишки.</p> <p>Пальпаторное исследование внутриглазного давления.</p> <p>Проведение реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, наружная дефибриляция).</p> <p>Расчет интенсивной инсулинотерапии.</p> <p>Проведение форсированного диуреза.</p> <p>Мониторинг основных показателей (ЧСС, ЧД, АД, оксигенация крови) при неотложных состояниях.</p> <p>Восстановление электролитного баланса при неотложных состояниях.</p> <p>Проведение симптоматической терапии при неотложных состояниях.</p> <p>Констатация смерти клинической и биологической.</p> <p><b><i>Раздел 4. Курация больных с заболеваниями гипофиза и надпочечников.</i></b></p> <p>Курация пациентов с акромегалией и гигантизмом.</p> <p>Курация пациентов с соматотропной недостаточностью.</p> <p>Курация пациентов с болезнью Иценко-Кушинга.</p> <p>Курация пациентов с вторичным гипокортицизмом.</p> <p>Курация пациентов с ожирением пубертатного периода.</p> <p>Курация пациентов с синдромом гиперпродукции пролактина.</p> <p>Курация пациентов с заболеваниями эпифиза.</p> <p>Курация пациентов с синдромом Иценко-Кушинга.</p> <p>Курация пациентов с болезнью Аддисона.</p> <p>Курация пациентов с аддисоническим кризом.</p> <p>Курация пациентов с вторичной недостаточностью коры надпочечников.</p> <p>Курация пациентов с синдромами гиперкортицизма, гиперальдостеронизма, вирильным синдромом, синдромом феминизации.</p> <p>Курация пациентов с феохромоцитомой.</p> <p>Оценка гормональных исследований крови (ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).</p> <p>Оценка данных КТ и МРТ надпочечников.</p> <p>Проведение малой и большой дексаметазоновых проб.</p> <p>Расчет индекса массы тела.</p> <p>Определение вида ожирения.</p> <p>Оценка симметричности и силы мышц.</p> <p>Оценка гиперпигментации и стрий.</p> <p>Оценка риска перелома FRAX.</p> <p>Проведение антропометрии.</p>		
--	--	--

<p>Оценка походки пациента. Анализ рентгенограмм органов грудной клетки, краниографии, спондилографии, костей, суставов.</p> <p><b><i>Раздел 5. Курация пациентов эндокринологического профиля на амбулаторном этапе</i></b>          Диагностика и назначение лечения при сахарном диабете и других заболеваниях эндокринного аппарата поджелудочной железы в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при поздних сосудистых осложнениях сахарного диабета в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при гестационном диабете в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при синдромах тиреотоксикоза, гипотиреоза, эутиреоидного зоба в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при гормонально-активных и гормонально-неактивных опухолях надпочечников в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при ожирении в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при нарушении формирования пола в условиях поликлиники.          Диагностика и назначение лечения при синдромах гипер- и гипогонадизма в условиях поликлиники.          Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, аТПО, аТГ, арТТГ, ТГ, ПТГ, КТ, кальций общий, кальций ионизированный, фосфор, ОСК, АКТГ, ПРЛ, СТГ, ФСГ, ЛГ, ХГЧ, С-пептид, проинсулин, инсулин, GAD, ICA, кортизол крови, суточная экскреция кортизола и конъюгированных эпинефринов, ВМК, ренин, альдостерон, HbA1c, эстрадиол, тестостерон, ДГЭА, 17-ОН-ПГ, АСД).          Оценка анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого).          Оценка пробы Реберга.          Оценка гликемического профиля.          Оценка теста толерантности к глюкозе.          Диагностика диабетической нейропатии.          Диагностика диабетической стопы.          Обучение больных и их родственников правилам ухода за ногами и хроническими ранами, самоконтролю состояния стоп.          Направление пациентов на изготовление ортезов и</p>		
---	--	--

<p>(или) индивидуальной ортопедической обуви.          Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике.          Расчет индивидуальной диеты для больных сахарным диабетом.          Расчет инсулинотерапии по стандартной и интенсифицированной программе.          Определение уровня глюкозы крови экспресс методом.          Определение уровня сахара и ацетона экспресс методом.          Выполнение орального глюкозотолерантного теста.          Расчет степени инсулинрезистентности по стандартной формуле.          Обучение пациента технике самоконтроля уровня сахара крови.          Обучение пациента технике самоинъекций инсулина.          Проведение «Школ здоровья» в рамках раздела практики.</p>		
---	--	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение : «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.**

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

**Отчет  
Производственная (клиническая) практика  
Специальность: Эндокринология**

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_ по \_\_\_\_

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
<b>Организационный этап</b> «__»__20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С«__»__20__ По «__»__20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

**Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:**

\_\_\_\_\_

**Шаблон сводного итогового отчета по практике**

Частное учреждение образовательная организация высшего образования  
«Медицинский университет Реавиз»

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	--	--------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Специальность \_\_\_\_\_

Раздел \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

ФИО ординатора \_\_\_\_\_ /Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**  
**Рабочий график(план) проведения практики:**  
**Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_**  
**« \_\_\_\_\_ »**  
**(наименование практики)**  
**(шифр и наименование специальности)**

Срок прохождения практики: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»  
 Наименование профильной организации:  
 Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От \_\_\_\_\_

**Совместный рабочий график(план) проведения практики:  
Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ »

(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

<b>№ п\п</b>	<b>№ группы</b>	<b>ФИО обучающегося</b>	<b>Сроки прохождения практики</b>