

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет лечебный
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук,
проф. И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины по выбору
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Тип образовательной программы: программа специалитета

Направленность (специализация): Лечебное дело

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

I. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

Формирование у студентов навыков диагностики и оказания первой врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях в терапевтической практике.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» относится к дисциплинам по выбору вариативной части блока 1 ОПОП.

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики неотложных состояний, а также оказания первой врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики.

Знания и умения, сформированные при изучении элективного курса «Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике внутренних болезней», необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического профиля: «госпитальная терапия», «поликлиническое дело», а также прохождения производственной практики после IV курса – клиническая практика «Терапевтическая» и V курса – клиническая практика «Поликлиническая».

3. Результаты обучения

После освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (ПК-6);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторов
ПК 5	<p>Знать: причины развития и основные проявления возможных осложнений наиболее распространенных терапевтических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных при неотложных состояниях</p> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента при возникновении неотложного состояния;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>определить объем необходимого обследования</p> <p>оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования:</p> <p>1) общих анализов крови и мочи, 12</p> <p>2) биохимического анализа крови: - АЛТ, АСТ, ЩФ, КФК, ЛДГ, билирубин, креатинин, общий белок, тропонины; 10 - электролиты- калий, кальций, фосфор, натрий, хлор), 10 - кислотно-основного состояния крови, 5</p> <p>3) коагулограммы (время свертывания крови, АЧТВ, МНО, протромбиновый индекс, длительность кровотечения), 5</p> <p>4) ЭКГ, в т.ч. суточного мониторирования, 10 - измерения АД, в т.ч. суточного мониторирования (на верхних и нижних конечностях), - рентгенограмм грудной клетки 6 - функции внешнего дыхания (ЖЕЛ, ОФВ1, индекс Тиффно), пикфлоуметрии, 3-5</p> <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного 10-12</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем 10-12</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при неотложных состояниях в терапевтической практике 10-12</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования в ситуации неотложного состояния 10-12</p>	
ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы осложнений терапевтических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний и их осложнений</p> <p>Уметь: определить основные симптомы и синдромы неотложных состояний при терапевтических заболеваниях при решении ситуации-</p>	10-12

	<p>онных задач, разборе клинических ситуаций; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины неотложных состояний в терапевтической практике</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при неотложных состояниях в терапевтической практике</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p> <p>10-12</p>
ПК 11	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней:</p> <p>гипертонический криз</p> <p>ангинозный статус, острый коронарный синдром</p> <p>шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы</p> <p>пароксизмальные тахикардии</p> <p>приступ Морганьи-Эдемса-Стокса</p> <p>клиническая смерть</p> <p>отравления и интоксикации</p> <p>печеночная энцефалопатия</p> <p>тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>гипертонический криз</p> <p>ангинозный статус, острый коронарный синдром</p> <p>шок кардиогенный, инфекционно-токсический</p> <p>острая левожелудочковая недостаточность</p> <p>приступ бронхиальной астмы</p> <p>пароксизмы тахикардии</p> <p>приступ Морганьи-Эдемса-Стокса</p> <p>клиническая смерть</p> <p>отравления и интоксикации</p> <p>тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>печеночная энцефалопатия</p> <p>Уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач)</p> <p>назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>оказать неотложную помощь при ургентных состояниях в терапевтической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций):</p> <p>гипертонический криз</p>	<p>10-12</p> <p>10-12</p>

	ангинозный статус, острый коронарный синдром	2-3 2-3
	шок кардиогенный, инфекционно-токсический	2-3
	острая левожелудочковая недостаточность	2-3
	приступ бронхиальной астмы	2-3
	пароксизмы тахикардии	2-3
	приступ Морганьи-Эдемса-Стокса	2-3
	клиническая смерть	2-3
	отравления и интоксикации	2-3
	печеночная энцефалопатия	2-3
	тромбоэмболия легочной артерии	2-3
	Владеть: методами экстренной диагностики ургентных состояний	2-3
	методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере	10-12 5-6
	алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней	10-12

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы,
108 академических часов**

Курс	семестр	Количество часов					Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Часы контактной работы	В том числе		Внеаудиторная самостоятельная работа	Всего в часах и ЗЕТ	
			Лекции	Практические занятия			
4,5	7,8,9	108	-	66	42	108/3 ЗЕТ	зачет

5. Учебная программа дисциплины

Раздел 1. Неотложные состояния в кардиологии.

1. Острый коронарный синдром, диагностика, тактика оказания неотложной помощи.
2. Кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, отек легких, внезапная сердечная смерть, диагностика, тактика оказания неотложной помощи
3. Гипертонические кризы, осложненные и неосложненные гипертонические кризы, диагностика, неотложная помощь
4. ТЭЛА: клиника, диагностика, неотложная помощь

5. Пароксизмальные тахикардии (желудочковые и наджелудочковые), пароксизм фибрилляции предсердий, фибрилляция желудочков, клиническая и инструментальная диагностика, тактика оказания неотложной помощи.
6. Полная АВ-блокада (приступ Морганьи-Адамса-Стокса), синкопы и обмороки, диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

Раздел 2. Неотложные состояния в пульмонологии.

1. Инфекционно-токсический шок, диагностика, тактика оказания неотложной помощи
2. Тяжелое обострение бронхиальной астмы, диагностика, тактика оказания неотложной помощи

Раздел 3. Неотложные состояния в гастроэнтерологии.

1. Печеночная энцефалопатия, стадии, клинические проявления, диагностика и неотложная терапия. Гепато-ренальный синдром, понятие, диагностика, тактика оказания неотложной помощи.
2. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, диагностика, алгоритм оказания консервативной неотложной помощи

Раздел 4. Неотложная помощь при острых отравлениях.

1. Острые отравления психоактивными веществами (наркотиками, снотворными, транквилизаторами, кокаином, амфетамином, героином), этанолом и суррогатами алкоголя, диагностика, алгоритм неотложной помощи
2. Острые отравления кислотами и щелочами, диагностика, тактика оказания неотложной помощи.

Рабочая учебная программа дисциплины

(учебно-тематический план)

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Аудиторные занятия (Клинические практические занятия)	Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции			Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного
					ПК5	ПК6	ПК11	Традиционные	интерактивные	
1. Неотложные состояния в кардиологии	32	32	18	50						
1.Острый коронарный синдром, диагностика, тактика оказания	6	6	2	8	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
2.Кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, отек легких, внезапная сердечная смерть, диагностика, тактика оказания неотложной помощи	4	4	2	6	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС ЦНППО	
3.Гипертонические кризы, осложненные и неосложненные гипертонические кризы, диагностика, неотложная помощь	4	4	2	6	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
4.ТЭЛА: клиника, диагностика, неотложная помощь	6	6	4	10	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
5.Пароксизмальные тахикардии (желудочковые и наджелудочковые), пароксизм фибрилляции пред-								КС С,	ДИ КС	

сердий, фибрилляция желудочков, клиническая и инструментальная диагностика, тактика оказания неотложной помощи.	6	6	4	10	+	+	+	ЗС Пр		
6. Полная АВ-блокада (приступ Морганьи-Адамса-Стокса), синкопы и обмороки, диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи	6	6	4	10	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
2. Неотложные состояния в пульмонологии	22	22	10	32						
1. Инфекционно-токсический шок, диагностика, тактика оказания неотложной помощи	12	12	5	17	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
2. Тяжелое обострение бронхиальной астмы, диагностика, тактика оказания неотложной помощи	10	10	5	15	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
3. Неотложные состояния в гастроэнтерологии	6	6	10	16				КС С, ЗС Пр		
1. Печеночная энцефалопатия, стадии, клинические проявления, диагностика и неотложная терапия. Гепато-ренальный синдром, понятие, диагностика, тактика оказания неотложной помощи.	2	2	5	7	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
2. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, диагностика, алгоритм оказания консервативной неотложной помощи	6	6	5	11	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
4. Неотложная помощь при острых отравлениях	6	6	4	10						
1. Острые отравления психоактив-								КС	ДИ	

ными веществами (наркотиками, снотворными, транквилизаторами, кокаином, амфетамином, героином), этанолом и суррогатами алкоголя, диагностика, алгоритм неотложной помощи	3	3	2	5	+	+	+	С, ЗС Пр	КС	
2.Острые отравления кислотами и щелочами, диагностика, тактика оказания неотложной помощи	3	3	2	5	+	+	+	КС С, ЗС Пр	ДИ КС	
ИТОГО	66	66	42	108						зачет

Список сокращений: разбор клинических случаев (КС), клинические ситуации (КС)

КТ – компьютерное тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЦНППО – отработка практических навыков в центре непрерывной практической подготовки обучающихся, ДИ – деловые игры

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

1. **самоподготовку к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий
2. **самостоятельную работу студента в аудиторное время:**
 - работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
 - освоение алгоритма обследования больного в ходе разбора клинических ситуаций;
 - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

На кафедре факультетской терапии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

№	Название	Вид	Авторы	Год
1.	Хронические гепатиты. Циррозы печени	Электронное пособие с грифом УМО	Лебедева А.В., Омельяненко М.Г.	2009
2.	Бронхиальная астма	Электронное пособие, ИвГМА	Шумакова В.А. Омельяненко М.Г.	2013
3.	Дыхательная недостаточность	Электронное пособие, ИвГМА	Шумакова В.А., Омельяненко М.Г.	2013

7. Формы контроля

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными и разбора клинических ситуаций.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием балльно-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
------------------------------	--------------------	---------------

Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправки, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие не-	65-61	3

понимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета в рамках экзаменационной сессии после 8 семестра.

Проведение **зачета** согласно «Положению о проведении текущей аттестации» осуществляется в 2 этапа:

1. Компьютерное тестирование проводится на последнем занятии 8 семестра; используется 5 вариантов тестов, каждый из которых содержит 30 вопросов. Этап считается выполненным при условии правильных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Результат тестирования оценивается: «сдано» - «не сдано».

2. Проверка практических навыков

- решение ситуационных задач – определение плана обследования больного, оценка дополнительных данных, алгоритм оказания неотложной помощи.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. -М., 2006. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов старших курсов медицинских вузов / М. Г. Омеляненко [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко.- Иваново, 2011. <http://libisma.ru>

б) Дополнительная литература:

1. Неотложные состояния в клинике внутренней медицины [Текст] : учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов, врачей - терапевтов и врачей общей практики / А. И. Аркина [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко. - Иваново : [б. и.], 2007.
2. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Л. Верткин, Е. В. Адонина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную

		литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических

		изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине по выбору «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, которая располагается на базе специализированных отделений терапевтического профиля (нефрологического, гастроэнтерологического, пульмонологического, ревматологического, неотложной кардиологии, гематологического) ОБУЗ ОКБ, г. Иваново, ул. Любимова, д.1

Имеются:

- учебные комнаты – 3 40 посадочных мест
- конференц-зал – 1 на 56 посадочных мест
- преподавательская – 1

- кабинет заведующего кафедрой – 1
- лаборантская – 1
- учебные аудитории Центра НПО: блок неотложной помощи учебная аудитория - 3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: компьютер, мобильный ПК монитор (2), ноутбук (3) СБ DEPO Race X320N E5300/ (1) пикфлоуметр (2), электрокардиограф, камертон, стенды, наборы рентгенограмм, электрокардиограмм, мазков костного мозга и периферической крови, мультимедийные презентации принтер лазерный Xerox (4)проектор (3)
2	Учебные аудитории Центра НПО ИвГМА: блок неотложной помощи (3)	Компьютерный класс: столы, стулья, компьютер персональный lenovo aio 520 (17) Столы, стулья, шкаф книжный телевизор Samsung, системный блок, монитор, многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей, интерактивная виртуальная система «Боткин, виртуальный пациент» для отработки клинического мышления при помощи технологии виртуальный пациент электрокардиограф одно/трехканальный эк 1т-1/3-07 «аксион», дефибрилятор-монитор дки – н-10 «аксион, ингалятор «бореал» f-400 компрессорный, укладка для оказания экстренной неотложной помощи, имитация кислородотерапии, столик медицинский инструментальный сми-5 «ока-медик» (3), тонометр с манжетками разного размера, кровать функциональная 3-х секционная кфз-01 (на колесах), манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления, манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления манекен-симулятор для обследования живота, универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клетки, тонометр с манжетками разного размера
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1)	Шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, таблицы
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (чи-	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

Читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)
---	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики терапевтических заболеваний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов крови и мочи, ЭКГ, рентгенограмм, данных ФЭГДС). На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: интерактивные семинары, метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1	Фармакология	+	+	+	+
2	Патофизиология	+	+	+	+
3	Патологическая анатомия	+	+	+	+
4	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+
5	Безопасность жизнедеятельности				+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Госпитальная терапия	+	+	+	+
2	Поликлиническое дело	+	+	+	+

Авторы-составители рабочей программы: к.м.н., доцент А.В.Лебедева, д.м.н., профессор М.Г. Омеляненко

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

Приложение 1
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине по выбору
«Неотложные состояния в клинике внутренних болезней»**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 «Лечебное дело»
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

1. Паспорт ФОС по дисциплине «Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике внутренних болезней»

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК 5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	7,8,9 семестры
ПК 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	7,8,9 семестры
ПК 11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7,8,9 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ПК 5	<p>Знать: причины развития и основные проявления возможных осложнений наиболее распространенных терапевтических заболеваний;</p> <p>методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных при неотложных состояниях</p> <p>Уметь: собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента при возникновении неотложного состояния;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем; определить объем необходимого обследования оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>Владеть: алгоритмом физикального обследования терапевтического больного</p> <p>методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследова-</p>	<p>Набор тестовых заданий,</p> <p>Набор практико-ориентированных заданий</p>	Промежуточная аттестация 9 семестр (зачет)

		<p>дования больного при неотложных состояниях в терапевтической практике</p> <p>оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования в ситуации неотложного состояния</p>		
	ПК 6	<p>Знать: основные симптомы и синдромы осложнений терапевтических заболеваний;</p> <p>правила оформления предварительного и клинического диагнозов терапевтических заболеваний и их осложнений</p> <p>Уметь: определить основные симптомы и синдромы неотложных состояний при терапевтических заболеваниях при решении ситуационных задач, разборе клинических ситуаций; сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз</p> <p>Владеть: оценкой симптомов и синдромов клинической картины неотложных состояний в терапевтической практике</p> <p>Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при неотложных состояниях в терапевтической практике</p>		
	ПК 11	<p>Знать: принципы и методы диагностики неотложных состояний в клинике внутренних болезней</p> <p>принципы и методы оказания неотложной помощи при состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь: выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства (при разборе клинических ситуаций и решении ситуационных задач) назначать и оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов, необходимых для диагностики неотложных состояний в терапевтической клинике</p> <p>оказать неотложную помощь при urgentных состояниях в терапевтической практике (при решении ситуационных задач и разборе клинических ситуаций):</p> <p>Владеть: методами экстренной диа-</p>		

		гностики ургентных состояний методами проведения сердечно-легочной реанимации на тренажере алгоритмом оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в клинике внутренних болезней		
--	--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Набор тестовых заданий

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним или несколькими вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 5 вариантов тестов по 25 вопросов в каждом варианте (125 вопросов). Тестовые задания используются для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ПК 5, ПК 6, ПК 11).

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько вариантов правильных ответов:

У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СТАЛА ОТМЕЧАТЬСЯ РАССЕЯННОСТЬ, ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ, ЭЙФОРΙΑ, ХЛОПАЮЩИЙ ТРЕМОР. СОЗНАНИЕ СОХРАНЕНО, В МЕСТЕ И ВРЕМЕНИ ОРИЕНТИРОВАН. ДАННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СООТВЕТСТВУЕТ

1. первой стадии печеночной энцефалопатии
2. второй стадии печеночной энцефалопатии
3. третьей стадии печеночной энцефалопатии
4. четвертой стадии печеночной энцефалопатии

Правильный ответ – 2.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки тестов

«отлично» - 86-100 баллов

«хорошо» - 71-85 балла

«удовлетворительно» - 56-70 баллов

«неудовлетворительно» - ниже 56 баллов

Тестовая программа считается выполненной при получении студентом оценки 56 баллов и выше.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии цикла факультетской терапии (8 семестр). Студентам предлагаются 25 тестовых вопросов по всем разделам дисциплины (5 вариантов). Тестирование проводится в условиях компьютерного класса Академии (на базе областной клинической больницы), на выполнение программы предоставляется 30 минут.

Итоговая оценка (выполнено/не выполнено) фиксируется в журнале регистрации практических занятий обучающихся.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам представляет собой решение клинической ситуации, связанной с развитием у больного неотложного состояния.

Клиническая ситуация.

Больной А., 56 лет, доставлен в приемное отделение бригадой СМП с жалобами на давящую интенсивную боль за грудиной, возникшую ночью во время сна, продолжающуюся в течение 2 часов, холодный пот, слабость, головокружение, тошноту, однократную рвоту.

Из анамнеза. Ранее считал себя здоровым, занимался спортом. Не курит. Отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 45 лет.

При осмотре. Общее состояние тяжелое, сознание ясное, положение активное. Кожа и видимые слизистые бледные, влажные. Акроцианоз. Отеков нет. ЧДД = 22 в 1 мин. При аускультации над легкими ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс = 110 в 1 мин, ритмичный, слабого наполнения, не напряжен. АД на правой руке = 90/50 мм рт ст. При аускультации: ослабление сердечных тонов, шумов нет.

Ответьте на вопросы:

1. Назовите неотложное состояние, развившееся у больного (ПК5, ПК6)
2. Перечислите неотложные диагностические мероприятия (методы обследования), необходимые для подтверждения диагноза., оцените их результаты (ПК 5, ПК11)
3. Окажите неотложную помощь (ПК11)

Примерный ответ:

1. Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда (?), кардиогенный шок 1ст
2. ЭКГ, тропониновый тест (прилагаются). ЭКГ - острый период инфаркта миокарда с зубцом Q и подъемом сегмента ST. Тропонин, миоглобин, МВ-КФК – резко положительные.
3. Нитроглицерин под язык или в/в, морфин, гепарин, аспирин. В/в инфузия 200 мл физ. р-ра за 10 мин при отсутствии признаков отека легких. При неэффективности - инотропные препараты:

Добутамин 250 мг (1 ампулу 50 мл растворяют в 500 мл 5% р-ра глюкозы; 1 мл р-ра содержит 0,5 мг препарата, а 1 капля – 25 мкг) в/в инфузия с начальной скоростью 2-3 мкг/кг/мин и постепенным увеличением ее до эффективной, но не более 15 мкг/кг/мин;

- *допамин* 200 мг (5 мл 4% р-ра в 400 мл 5% р-ра глюкозы; 1 мл р-ра содержит 0,5 мг препарата, а 1 капля – 25 мкг) в/в инфузия с начальной скоростью 3-5 мкг/кг/мин и постепенным увеличением ее до эффективной, но не более 10-15 мкг/кг/мин;

Оценить показания и, при отсутствии противопоказаний, начать тромболитическую терапию (например, стрептокиназой 1,5 млн ЕД в/в в течение одного часа), ввести внутривенно β -адреноблокатор, (например, 5 мл 0,1% раствора пропранолола со скоростью не более 1 мг/мин) и под контролем за частотой сердечных сокращений, уровнем АД, мониторным наблюдением за ритмом и проводимостью сердца.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Клиническая ситуация оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

Оценка «отлично» (86-100 баллов) выставляется, если студент на основании данных анамнеза и клинического обследования формулирует диагноз основной нозологической формы и неотложного состояния у пациента, определяет степень тяжести, формулирует цели назначения и обосновывает необходимость назначения дополнительных методов, проводит детальный анализ полученных результатов, делает обоснованное заключение о характере неотложного состояния, в соответствии с алгоритмом оказывает неотложную

помощь, определяет цели проведения мероприятий, соблюдает последовательность этапов, правильно выбирает лекарственные препараты, дозы и способы введения, знает критерии оценки результатов

Оценка «хорошо» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует клинические проявления, проводит своевременную диагностику неотложного состояния, учитывает тяжесть состояния больного, составляет обоснованный план необходимых методов обследования, проводит анализ полученных результатов, делает заключение проводит оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом, перечисляет лекарственные препараты, дозы и пути введения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется, если студент правильно называет характер неотложного состояния, перечисляет необходимые методы обследования, оценивает полученные результаты без детализации, правильно перечисляет этапы и методы оказания неотложной помощи, может назвать необходимые лекарственные препараты

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется студенту, если он не может определить характер неотложного состояния, оценить данные дополнительного обследования, не знает способы оказания неотложной помощи.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих его этапов – тестового контроля знаний и проверки практических умений.

Результат сдачи зачета (общий результат двух этапов) оценивается отметками «зачтено», «не зачтено». Собеседование проводится по клиническим ситуационным задачам в ходе зачета по дисциплине в рамках летней экзаменационной сессии (9 семестр). На подготовку к ответу студенту представляется 30 минут. Конверт с результатами дополнительных данных выдается студенту в ходе собеседования с преподавателем после оформления плана обследования пациента, результаты оцениваются непосредственно в ходе собеседования. Задача оценивается исходя из 100 баллов.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Оценка «зачтено» выставляется при получении студентом положительной оценки (56 баллов и выше) за каждый из этапов зачета.

Авторы-составители ФОС: к.м.н., доцент А.В.Лебедева, д.м.н., профессор М.Г. Омеляненко