

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ д.ф.н. И.П. Кодониди

« 31 » августа 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1. О.35 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ**

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: *терапевтических дисциплин*

Курс –4

Семестр –7

Форма обучения – очная

Лекции – 20 часов

Практические занятия – 52 часов

Самостоятельная работа – 31,8 часов

Промежуточная аттестация: *зачет с оценкой* – 7 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2024

*Рабочая программа дисциплины «Профессиональные болезни» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Лечебное дело (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 августа 2020 г. № 988)*

Разработчики программы: И.о. заведующего кафедрой терапевтических дисциплин, д.м.н. Агапитов Л.И., преподаватель кафедры терапевтических дисциплин Корягин С.В.,  
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин  
протокол № 1 от « » августа 2024 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры: терапевтических дисциплин  
протокол № 1 от «29» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Рабочая программа согласована с библиотекой  
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии  
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ  
Протокол №1 от «31» августа 2024 года

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель – Овладеть знаниями о влиянии профессиональных производственных факторов на здоровье человека, знаниями и умениями распознавания профессиональных болезней, умениями и навыками обоснования рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике профессиональных болезней.

1.2. Задачи – формирование профессиональных навыков обследования пациентов с помощью общеклинических методов, анализа результатов дополнительного лабораторного и инструментального методов исследования с проведением дифференциальной диагностики методом идентификации и методом исключения типичных заболеваний внутренних органов с установлением предварительного, клинического и заключительного клинического диагноза;

- приобретение студентами знаний об особенностях течения профессиональных болезней;
- формирование профессиональных навыков назначения современного комплексного планового лечения, адекватного диагнозу и состоянию больного, оказания неотложной и скорой помощи при угрожающих жизни состояниях;
- формирование профессиональных навыков планирования мероприятий по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний;
- обучение студентов выбору оптимальных методов целенаправленного обследования больного для выявления у него клинических признаков, установление возможности развития у него профессионального заболевания;
- формирование навыков составления алгоритма дифференциальной диагностики между предполагаемым профессиональным заболеванием и сходным по клинической картине непрофессиональным;
- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Профессиональные болезни» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Профессиональные болезни» изучается в 7 семестре очной формы обучения

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
<b>ОПК- 1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в	<b>ОПК-1.1</b> Способен охарактеризовать основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения;	<b>Знать:</b> методику поиска научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения; способы подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.

<p>профессионально й деятельности</p>	<p>правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности</p>	
<p><b>ОПК- 4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><b>ОПК-4.1.</b> Способен топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную</p>	<p><b>Знать:</b> топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>

	<p>статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг</p>	
	<p><b>ОПК-4.2.</b> Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в</p>

	<p>врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>неотложной форме.</p>
	<p><b>ОПК-4.3.</b> Обладает навыком проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; Владеет навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; навыком формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии</p>

	<p>государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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; направления</p>	<p>с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	---	---

	<p>пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения 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; оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	
--	---	--

<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.1.</b> Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p>	<p><b>Знать:</b> общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.</p>
	<p><b>ОПК-5.2.</b> Способен оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p><b>Уметь:</b> оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p>
	<p><b>ОПК-5.3.</b> Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</p>

<p><b>ОПК-6.</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>ОПК-6.1.</b> Способен охарактеризовать клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>Знать:</b> принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
	<p><b>ОПК-6.2.</b> Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия</p>	<p><b>Уметь:</b> распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.</p>

	<p>при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты</p>	
	<p><b>ОПК-6.3.</b> Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты</p>	<p><b>Владеть:</b> практическим навыком диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; практическим опытом оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; практическим опытом использования средств индивидуальной защиты.</p>
<p><b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ОПК-7.1.</b> Способен охарактеризовать методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее</p>	<p><b>Знать:</b> методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.</p>

	<p>распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях</p>	
	<p><b>ОПК-7.2.</b> Способен определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,</p>	<p><b>Уметь:</b> определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения.</p>

	<p>применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;</p> <p>корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения</p>	
	<p><b>ОПК-7.3.</b></p> <p>Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p>

<p><b>ПК-1.</b> Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p><b>ПК-1.1.</b> Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении</p>	<p><b>Знать:</b> перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p>
--	--	---

	<p>кровообращения и/или дыхания</p>	
	<p><b>ПК-1.2.</b> Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p><b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно- легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией(дефибрилляцией).</p>
	<p><b>ПК-1.3.</b> Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях,</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; Навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков</p>

обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи

угрозы жизни пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

	<p>в экстренной или неотложной формах</p>	
<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить обследование пациента при наличии Медицинских показаний 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>ПК-2.1.</b> Способен законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории</p>	<p><b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>

	<p>функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>	
	<p><b>ПК-2.2.</b> Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;</p>

	<p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;</p> <p>обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;</p> <p>обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;</p> <p>анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;</p> <p>интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <p>осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов</p>	<p>интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <p>осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</p> <p>определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</p> <p>определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;</p> <p>применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	---

	<p>от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p><b>ПК-2.3.</b> Способен навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний 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>Владеть:</b> навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>

порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских

медицинской помощи; привыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; привыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; привыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; привыком установления диагноза с учетом действующей международной Статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

	<p>показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	
<p><b>ПК-3.</b> Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</p>	<p><b>ПК-3.1.</b> Способен охарактеризовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>

стандартов  
медицинской  
помощи

помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.

**ПК-3.2.**

Способен составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

**Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	
	<p><b>ПК-3.3.</b> Владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого</p>

<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	<p>возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>
---	---

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** методику поиска научной, научно- производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения; способы подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.

топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;

методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию,

физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.

принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

клинические признаки основных неотложных состояний;

принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;

группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.

Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;

этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;

методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);

методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;

правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);

Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.

законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

общие вопросы организации медицинской помощи населению;

вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.

современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;

порядок оказания паллиативной медицинской помощи.

**Уметь:** Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи;

направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;

корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения.

выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;

выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;

проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;

обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;

обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;

интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;

интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;

интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;

интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;

осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;

проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;

определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

**Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;

навыком формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;

навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков

угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.

практическим навыком диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

практическим опытом оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях;

практическим опытом использования средств индивидуальной защиты.навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;

Навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания);

навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими

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

навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;

навыком установления диагноза с учетом действующей международной

Статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами

лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком оценивания эффективности и безопасности применения

лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;

навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;

навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

**4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		<b>7</b>
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	76,2	76,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:		
Лекции	20	20
Лабораторные		
Практические занятия	52	52
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	31,8	31,8
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>		
Общая трудоемкость	108	108

**4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ  
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
<b>ЛЕКЦИИ</b>				
<b>7 семестр</b>				
<b>Раздел 1. Введение в клинику проф. болезней</b>				
Л1.1	Профессиональная патология как клиническая дисциплина.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
<b>Раздел 2. Профессиональные заболевания органов дыхания</b>				
Л1.2.	Профессиональные заболевания органов дыхания	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	Пневмокониозы.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	Профессиональные заболевания, протекающие с бронхо-обструктивным синдромом	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
<b>Раздел 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов</b>				
Л1.5	Вибрационная болезнь	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.

Л1.6.	Шумовая болезнь	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	<b>Раздел 4. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением системы крови.</b>			
Л1.7.	Интоксикация свинцом.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
Л1.8.	Интоксикация ароматическими углеводородами	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	<b>Раздел 5. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением нервной системы</b>			
Л1.9.	Хроническая интоксикация ртутью.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
Л1.10	Хроническая интоксикация сероуглеродом.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
<b>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ</b>				
	<b>Раздел 1. Введение в клинику проф. болезней</b>			
ПЗ 1.1	Введение в клинику проф. болезней и ее задачи, диагностика и медицинская профилактика	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.2	Основные инструментальные диагностические методы, применяемые в клинике профессиональных болезней. Медицинские осмотры работников промышленных предприятий	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	<b>Раздел 2. Профессиональные заболевания органов дыхания</b>			
ПЗ 1.3	Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия фиброгенных аэрозолей.	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.4	Пневмокониозы. Дифференциальная диагностика пневмокониозов.	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.5	Профессиональные заболевания от воздействия пыли, токсикоаллергических веществ	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.6	Профессиональный бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Экзогенный аллергический альвеолит	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	<b>Раздел 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов</b>			
ПЗ 1.7	Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.8	Вибрационная болезнь	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 1.9	Шумовая болезнь	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
	<b>Раздел 4. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением системы крови.</b>			

ПЗ 10	Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением системы крови. Интоксикация свинцом.	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 11	Интоксикация ароматическими углеводородами (бензолом).	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
<b>Раздел 5. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением нервной системы</b>				
ПЗ 12	Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
ПЗ 13	Хроническая интоксикация сероуглеродом.	4	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
Итого		52		

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	<b>Раздел 1. Введение в клинику проф. болезней</b>	Характеристика профессиональных вредностей. Классификация профессиональных болезней. Пути поступления, выделения и трансформации ядов в организме. Механизм действия неблагоприятных производственных факторов. Специфические и неспецифические реакции организма, роль аллергии в профессиональной патологии. Воздействие профессиональных вредностей на женский организм и влияние их на здоровье детей. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Приказы МЗ РФ и СР №302н, №417н, №911н. Современные принципы лечения и профилактики профессиональных заболеваний. Особенности экспертизы трудоспособности. Ведение истории болезни в клинике профпатологии
2.	<b>Раздел 2. Профессиональные заболевания органов дыхания</b>	Профессиональные заболевания органов дыхания. Пневмокониозы. Современная классификация. Силикоз и силикотуберкулез. Механизм действия свободной двуокиси кремния. Теории патогенеза. Патоморфология силикоза. Клиника и течение силикоза –

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		<p>силикотуберкулеза. Методы диагностики. Рентгенодиагностика – анализ учебных рентгенограмм. Исследование функции внешнего дыхания – спирография, пневмотахометрия (работа в кабинете функциональной диагностики). Другие осложнения силикоза (бронхит, бронхоэктатическая болезнь, спонтанный пневмоторакс, легочная и легочносердечная недостаточность). Лечение силикоза и его осложнений. Показания к гормональной терапии. Профилактика силикоза: медицинская и гигиеническая. Экспертиза трудоспособности. Вопросы трудоустройства и реабилитации больных. Силикатозы. Разбор больных. Профессиональный бронхит (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности). Профессиональная бронхиальная астма (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности). Экзогенный аллергический альвеолит (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза трудоспособности).</p>
3.	<p><b>Раздел 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов</b></p>	<p>Вибрационная болезнь. Локальная и общая вибрация. Механизм действия. Особенности клинического течения, формы, стадии. Диагностика, исследование вибрационной чувствительности, кожная термометрия с холодowymi пробами. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности. Шумовая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности</p>
4.	<p><b>Раздел 4. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением системы крови.</b></p>	<p>Классификация. Интоксикация соединениями свинца. Механизм действия свинца. Основные клинические синдромы. «Кардинальные» симптомы сатурнизма. Свинцовая колика. Лабораторная диагностика. Микроскопия мазков крови с базофильнозернистыми эритроцитами и ретикулоцитами.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
		<p>Исследование мочи на свинец и порфирин. Дифференциальная диагностика (анемия, острый живот). Лечение. Значение комплексонов. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Интоксикация бензолом и его гомологами. Влияние бензола и его гомологов на организм матери и плода. Механизм действия. Типичные клинические синдромы: анемический, геморрагический, астеновегетативный и др. Атипичное течение бензольной интоксикации. Бензольные лейкозы. Прогноз. Диагностика. Микроскопия мазков периферической крови и пунктатов костного мозга. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности.</p>
5.	<p><b>Раздел 5. Профессиональные интоксикации преимущественным поражением нервной системы</b></p>	<p>Профессиональные нейротоксикозы. Интоксикация ртутью и ее соединениями (органическими и неорганическими). Применение в промышленности хозяйстве. Вопросы патогенеза. Клиника острых и хронических отравлений. Микромеркуриализм. Основные клинические синдромы и стадии. Диагностика. Исследование мочи на ртуть. Лечение и профилактика. Экспертиза трудоспособности. Интоксикация сероуглеродом. Применение в промышленности. Патогенез. Клиника острой и хронической интоксикации. Поражение центральной и периферической нервной системы. Поражение внутренних органов. Отдаленные последствия. Дифференциальная диагностика. Лечебные мероприятия. Экспертиза трудоспособности</p>

## 6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;

- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к экзамену.

<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА</b>				
<b>Код занятия</b>	<b>Наименование разделов и тем/вид занятия</b>	<b>Часы</b>	<b>Компетенции</b>	<b>Литература</b>
1	Профессиональная патология как клиническая дисциплина.	3	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
2	Медицинские осмотры работников промышленных предприятий	2,8	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
3	Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия фиброгенных аэрозолей.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
4	Пневмокониозы.	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
5	Профессиональные заболевания от воздействия пыли, токсикоаллергических веществ	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
6	Профессиональный бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Экзогенный аллергический альвеолит	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
7	Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
8	Вибрационная болезнь	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
9	Шумовая болезнь	2	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
10	Интоксикация свинцом.	3	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
11	Интоксикация ароматическими углеводородами	3	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
12	Хроническая интоксикация ртутью	3	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.

13	Хроническая интоксикация сероуглеродом.	3	ОПК-1,4-7; ПК-1-3	Л1.1, Л1.2, Л2.1-Л2.4.
Итого		31,8		

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

#### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

1. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни : учебник / под ред. Бабанова С. А. , Стрижакова Л. А. , Фомина В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6425-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464250.htm>
2. Мухин, Н. А. Профессиональные болезни : учебник / Н. А. Мухин [и др. ]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - ISBN 978-5-9704- 6165-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461655.html>

#### 7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

##### ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА

1. Бабанов, С. А. Профессиональные болезни и военно-полевая терапия : учебник / под ред. Бабанова С. А. , Стрижакова Л. А. , Фомина В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5076-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450765.html>
2. Косарев, В. В. Профессиональные болезни : учебник / Косарев В. В. , Бабанов С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1434-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414347.html>
3. Косарев, В. В. Профессиональные болезни (диагностика, лечение, профилактика) / Косарев В. В. , Бабанов С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0905-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409053.html>
4. Степанова, С. В. Основы физиологии и анатомии человека. Профессиональные заболевания : учебное пособие / С. В. Степанова, С. Ю. Гармонов ; Федеральное агентство по образованию, Казанский государственный технологический университет. – Казань : Казанский научно-исследовательский технологический университет (КНИТУ), 2009. – 217 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=259085>

#### 7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN

96197565ZZE1712. Бессрочно.

6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.

7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine\_Reader\_14 FSRS-1401. Бессрочно.

8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

#### 7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)

2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)

3. <https://speclit.prof-y-lib.ru/> – электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)

4. <https://urait.ru/> – образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)

5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)

6. <http://elibrary.ru/> – электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)

7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. Научная электронная библиотека [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>

11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

#### 8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1 к рабочей программе дисциплины.

#### 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1	Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические

	<p>Стол для преподавателя          Стул преподавателя          Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:          ауд. № № 424 (258)          357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Столы ученические          Стулья ученические          Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:          ауд. № № 425 (259)          357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Столы ученические          Стулья ученические          Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>
<p>Учебная аудитория для самостоятельной работы:          ауд. № 426 (260)          357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Компьютеры с выходом в Интернет          Ученические столы          Ученические стулья          Принтер          Преподавательский стол          Преподавательский стул          Компьютерный стол</p>
<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:          ауд. № 415 (239)          357502, Ставропольский край, город Пятигорск, площадь Ленина, дом 3</p>	<p>Моноблоки Lenovo          МФУ Xerox WC 3615 DN          Мультимедийные проекторы BENQ VS527          Столы преподавателя          Шкаф книжный          Тумба для документов          Тумба для оргтехники          Стулья преподавателя          МФУ HP LaserJet Pro M426 dw          Ноутбук ASUS BTS X751SA-TY165T          Мультимедийный проектор BENQ VS531          Кресло офисное          Шкаф книжный          Стол угловой          Тумба для оргтехники          Стул преподавателя</p>

**10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)**

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
  - 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 визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
  - 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 помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений). Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ****Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

<b>Показатели оценивания</b>	<b>Критерии оценивания компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень  Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень  Базовый уровень  Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень  Высокий уровень

**I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ**

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
<p><b>ОПК- 1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><b>ОПК-1.1</b> Способен охарактеризовать основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности</p>	<p><b>Знать:</b> методику поиска научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения; способы подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.</p>
<p><b>ОПК- 4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><b>ОПК-4.1.</b> Способен топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для</p>	<p><b>Знать:</b> топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>

	<p>оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг</p>	
	<p><b>ОПК-4.2.</b> Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в</p>

	<p>медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	--	--

	<p>ОПК-4.3.          Обладает навыком проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;          Владеет навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;          выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской</p>	<p><b>Владеть:</b>          навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;          навыком формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов;          направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов;          постановления предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;          навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	---	---

	<p>реабилитации, 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; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения 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; оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания</p>	
--	---	--

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	
<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.1.</b> Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p>	<p><b>Знать:</b> общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.</p>
	<p><b>ОПК-5.2.</b> Способен оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p><b>Уметь:</b> оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p>

	<p><b>ОПК-5.3.</b> Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</p>
<p><b>ОПК-6.</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>ОПК-6.1.</b> Способен охарактеризовать клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>Знать:</b> принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
	<p><b>ОПК-6.2.</b> Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу</p>	<p><b>Уметь:</b> распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской</p>

	<p>медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты</p>	<p>помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.</p>
	<p><b>ОПК-6.3.</b> Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты</p>	<p><b>Владеть:</b> практическим навыком диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; практическим опытом оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; практическим опытом использования средств индивидуальной защиты.</p>

<p><b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ОПК-7.1.</b> Способен охарактеризовать методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b> методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.</p>
	<p><b>ОПК-7.2.</b> Способен определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской</p>	<p><b>Уметь:</b> определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного</p>

	<p>помощи;          контролировать          эффективность и          безопасность          немедикаментозных и          медикаментозных          методов лечения,          предотвращать или          устранять          осложнения,          побочные действия,          нежелательные          реакции, в том числе          непредвиденные,          возникшие в          результате          диагностических или          лечебных          манипуляций,          применения          лекарственных          препаратов и(или)          медицинских изделий,          немедикаментозного          лечения;          корректировать          тактику лечения с          учетом полученной          информации о          состоянии здоровья и          эффективности          лечения</p>	<p>лечения;          корректировать тактику лечения с учетом          полученной информации о состоянии здоровья и          эффективности лечения.</p>
	<p><b>ОПК-7.3.</b>          Владеет навыком          разработки плана          лечения детей и          взрослых с наиболее          распространенными          заболеваниями в          соответствии с          действующими          порядками оказания          медицинской помощи,          клиническими          рекомендациями;          навыком подбора и          назначения          лекарственных          препаратов,          немедикаментозного          лечения с учетом          стандартов          медицинской          помощи; навыком          оценки          эффективности и</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения детей          и взрослых с наиболее распространенными          заболеваниями в соответствии с действующими          порядками оказания медицинской помощи,          клиническими рекомендациями;          навыком подбора и назначения лекарственных          препаратов, немедикаментозного лечения с          учетом стандартов медицинской помощи;          навыком оценки эффективности и безопасности          применения лекарственных препаратов,          медицинских изделий и немедикаментозного          лечения, профилактики и лечения осложнений,          побочных действий, нежелательных реакций.</p>

	<p>безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций</p>	
<p><b>ПК-1.</b> Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p><b>ПК-1.1.</b> Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p>	<p><b>Знать:</b> перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p>

	<p>принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p>	
	<p><b>ПК-1.2.</b> Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p><b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p>

**ПК-1.3.**

Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни

**Владеть:** навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; Навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

	<p>пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить обследование пациента при наличии Медицинских показаний 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>ПК-2.1.</b> Способен законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма</p>	<p><b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>

	<p>и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>	
	<p><b>ПК-2.2.</b> Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию,</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты</p>

	<p> аускультацию) и интерпретировать его результаты;  обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;  обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;  обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;  анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;  интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;  интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;  интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;  интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;  осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;  проводить дифференциальную </p>	<p> обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;  интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;  интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;  интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;  интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;  осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;  проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;  определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;  определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи. </p>
--	---	---

	<p>диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p><b>ПК-2.3.</b> Способен навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний 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>Владеть:</b> навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;</p>

показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;  
навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;  
навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;  
навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;  
навыком установления диагноза с учетом действующей международной Статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

	<p>условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	
<p><b>ПК-3.</b> Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p><b>ПК-3.1.</b> Способен охарактеризовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с</p>

оказания  
медицинской  
помощи с учетом  
стандартов  
медицинской  
помощи

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи.

**ПК-3.2.**

Способен составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

**Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	
	<p><b>ПК-3.3.</b>          Владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого</p>

<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	<p>возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>
---	---

**ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ**  
**1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1..В строгом смысле слова «этика» это –	<b>ОПК-1.1</b>	1. Философская дисциплина, изучающая явления морали и нравственности.
2. Медицинская этика это –	<b>ОПК-1.1</b>	2. Совокупность норм поведения и морали медицинских работников.
3. Биоэтика это –	<b>ОПК-1.1</b>	3. Учение о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника в условиях использования новых медицинских технологий.
4. Принципы биомедицинской этики это-	<b>ОПК-1.1</b>	4. «Не навреди», «делай благо», уважения автономии пациента.
5. Принцип «не навреди» это –	<b>ОПК-1.1</b>	5. Медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.
6. Марганцевую интоксикацию дифференцируют с...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	6. Постэнцефалитическим паркинсонизмом
7. Какая нозология не развивается от воздействия органической пыли...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	7. Абсцесс легких
8. В патогенезе кохлеарного неврита имеет значение...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	8. Нейродистрофические нарушения
9. Какие соединения фосфора являются наиболее токсичным...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	9. Белый
10. Интеллектуальная тупость и деградация личности наблюдается при отравлении...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	10. Марганцем
11. К какой группе промышленных растворителей относятся бензол...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	11. Ароматических углеводов

12. Препараты выбора в лечении замедленных аллергических реакций, укажите...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	12. Глюкокортикостероиды
13. При хроническом отравлении бензолом преимущественно поражаемая система...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	13. Кроветворная
14. Какие признаки отражают нарушение внешнего дыхания за счет снижения бронхиальной проходимости?	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	14. Везикулярное дыхание с удлинённым выдохом
15. Какие жалобы наиболее часто встречаются у больных с неосложненным силикозом?	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	15. Боли в грудной клетке
16. Что такое сатурнизм?	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	16. Отравление свинцом.
17. К веществам, обладающим сенсibiliзирующим свойством относится...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	17. Марганец
18. Для фазы восстановления хронического пылевого бронхита характерно...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	18. Массивный очаговый или диффузный фиброз различной степени выраженности склероз с облитерацией мелких бронхов
19. Механизм обструкции при сочетании бронхита и эмфиземы легких...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	19. Спадание мелких бронхов на выдохе вследствие утраты легкими эластических свойств
20. К какой из групп факторов профвредностей относится вибрация?	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	20. Физической
21. Высокое содержание в сыворотке крови альфа-фетопротеинов наблюдается:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	21. Гепатоцеллюлярная карцинома
22. Порядок назначения антигистаминных блокаторов H1 - рецепторов в амбулаторной практике при аллергическом профессиональном рините, назовите наиболее безопасные:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	22. 1 раз в сутки кларитин, эбастин
23. Механизм возникновения желтухи при синдроме Криглера-Найяра, укажите:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	23. Гемолитическая желтуха
24. Какие биохимические сдвиги прослеживаются при гипербилирубинемии гемолитической, укажите. Увеличение в крови:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	24. Билирубина неконъюгированного
25. Когда возникла медицина труда?	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	25. В начале 90-х годов XX столетия
26. По чьему требованию выдается санитарно-гигиеническая характеристика?	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	26. Медучреждения
27. Закон о безопасности и охране труда" РК предусматривает создание:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	27. Госинспекции труда, госкомитета по надзору по безопасности работы промышленности горному надзору, службы охраны труда на предприятии

28. Укажите группу специфических лекарственных препаратов, которые применяются при профессиональных интоксикациях:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	28. Комплексоны
29. В каких клетках образуются необратимые дегенеративные изменения в виде синих округлых образований (тельца Гейнца)	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	29. Эритроцитах
30. Профессиональное снижение слуха обычно на какой стороне:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	30. Одностороннее
31. Показания к выдаче трудового (доплатного) б/листа...	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b>	31. Острое отравление легкой и умеренной степени
32. При легкой степени хронической интоксикации решение экспертизы трудоспособности...	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b>	32. Рациональное трудоустройство по линии вкк вне контакта с токсическими веществами
33. При II группе инвалидности потеря трудоспособности...	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b>	33. Стойкая полная
34. Укажите синдром, характерный для второй степени вибрационной болезни (от воздействия локальной вибрации)...	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b>	34. Вегетативно-сенсорная полиневропатия с дистрофическими изменениями опорно-двигательного аппарата
35. При каких профессиях может развиваться вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации...	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b>	35. Водитель большегрузных машин
36. Характеристика воспаления бронхолегочных структур при хроническом профессиональном бронхите, укажите...	<b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	36. С клеточной инфильтрацией нейтрофилами
37. Характеристика бронхоальвеолярного лаважа при воспалении в бронхолегочных структурах больных бронхиальной астмой, укажите...	<b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	37. С преобладанием эозинофилов на фоне макрофагов
38. Наиболее характерные синдромы хронического персистирующего гепатита профессиональной этиологии, перечислите...	<b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	38. Гепатопривный синдром
39. Наиболее характерные синдромы хронического активного гепатита профессиональной этиологии, перечислите...	<b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	39. Цитолитический синдром
40. Индикаторами цитолитического синдрома при профессиональных гепатитах являются...	<b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	40. Аланиновой трансаминазы

## КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решение задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

## 2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p><u>1. Принцип «делай благо» это –</u></p> <p>1) акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь</p> <p>2) медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.</p> <p>3) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе</p>	<b>ОПК-1.1</b>	<p>1). Акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь</p>

<p>могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента.</p> <p>4) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим, и настолько срочно, насколько он нуждается в этом, независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния.</p>		
<p><u>2. Принцип уважения автономии пациента это –</u></p> <p>1) акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь</p> <p>2) медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.</p> <p>3) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента.</p> <p>4) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим, и настолько срочно, насколько он нуждается в этом, независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p>3) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента.</p>
<p><u>3. Принцип справедливости это –</u></p> <p>1) акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь</p> <p>2) медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.</p> <p>3) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p>4) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим, и настолько срочно, насколько он нуждается в этом, независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния.</p>

<p>4) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим, и настолько срочно, насколько он нуждается в этом, независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния.</p>		
<p><u>4. Принцип соблюдения долга это –</u></p> <p>1) акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь</p> <p>2) медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.</p> <p>3) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента.</p> <p>4) медицинский работник при всех обстоятельствах стремится к выполнению должного, в рамках законодательства и морали.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p>4) медицинский работник при всех обстоятельствах стремится к выполнению должного, в рамках законодательства и морали.</p>
<p><u>5. Правило информированного согласия это –</u></p> <p>1) пациент и медицинский работник должны быть правдивы по отношению друг к другу, не скрывать и не искажать важных обстоятельств, касающихся здоровья и лечения.</p> <p>2) информация о пациенте, которую он сам передает медицинскому работнику, или медицинский работник получает в результате обследования, не может быть передана третьим лицам без разрешения этого пациента.</p> <p>3) медицинский работник при всех обстоятельствах стремится к выполнению должного, в рамках законодательства и морали.</p> <p>4) любые медицинские манипуляции должны проводиться только с добровольного и осмысленного согласия пациента после предоставления врачом необходимой информации.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p>4) любые медицинские манипуляции должны проводиться только с добровольного и осмысленного согласия пациента после предоставления врачом необходимой информации.</p>
<p><u>6. Назовите пути проникновения amino- и нитросоединений бензола в организм?</u></p> <p>1. Дыхательная система</p>	<p><b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b></p>	<p>2. ЖКТ</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>2. ЖКТ</li> <li>3. кожа</li> <li>4. поврежденная кожа</li> <li>5. конъюнктивы</li> <li>1.</li> </ul>		
<p><u>7. Триада: гипотония, брадикардия, гипотермия характерна для острой интоксикации:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ртутью</li> <li>2. марганцем</li> <li>3. тетраэтилсвинцом</li> <li>4. сероуглеродом</li> <li>5. острая интоксикация мышьяк содержащими соединениями</li> </ul>	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	3. тетраэтилсвинцом
<p><u>8. Виды фиброза при начальных стадиях антракоза:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. крупноочаговый</li> <li>2. мелкоочаговый</li> <li>3. интерстициальный</li> <li>4. опухолевидный</li> <li>5. все перечисленные верны</li> </ul>	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	3. интерстициальный
<p><u>9. Патологоанатомическая картина при антракозе:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. скопление угольного пигмента в средних и нижних обеих легких</li> <li>2. скопление угольного пигмента в верхних отделах</li> <li>3. одностороннее скопление угольной пыли</li> <li>4. скопление железосодержащего пигмента</li> <li>5. ничего из перечисленного</li> </ul>	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	1. скопление угольного пигмента в средних и нижних обеих легких
<p><u>10. Карбокониоз вызывает пыль:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. органическая</li> <li>2. металлическая</li> <li>3. углеродсодержащая</li> <li>4. кварцевая</li> <li>5. асбестовая</li> </ul>	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	3. углеродсодержащая
<p><u>6. Какие осложнения наиболее часто наблюдаются при силикозе?</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. эмфизема легких</li> <li>2. хронический бронхит</li> <li>3. бронхоэктазы</li> <li>4. рак легкого</li> <li>5. туберкулез легких</li> </ul>	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	5. туберкулез легких
<p><u>7. Базовая терапия при хроническом профессиональном бронхите легкой степени тяжести, назовите наиболее целесообразные препараты:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Ипратропиум бромид (атровент).</li> <li>2. Лазольван (при наличии кашля с мокротой).</li> <li>3. Беродуал.</li> <li>4. Антигистаминные блокаторы H1 - рецепторов</li> </ul>	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	2. Лазольван (при наличии кашля с мокротой).
<p><u>8. К токсико-химическим поражениям легких относится:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. пневмокониоз</li> </ul>	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	4. отек легких

<ul style="list-style-type: none"> <li>2. хронический пылевой бронхит</li> <li>3. радиационный пневмосклероз</li> <li>4. отек легких</li> <li>5. эхинококкоз легких</li> </ul>		
<u>9.Токсико-химические поражения легких вызывают:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. марганец</li> <li>2. пары металлической ртути</li> <li>3. кварцевая пыль</li> <li>4. окислы азота и его соединения</li> <li>5. зерновая, мучная пыль</li> </ul>	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	4. окислы азота и его соединения
<u>10. Синий тип гипоксии токсического отека легких характерен для периода:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. подострого</li> <li>2. рецидивирующего</li> <li>3. завершения</li> <li>4. латентного</li> <li>5. острого</li> </ul>	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	3.завершения
<u>11.Метод, используемый для определения состояния нервно-мышечного аппарата при вибрационной болезни:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. реовазография</li> <li>2. компьютерная томография</li> <li>3. электромиография</li> <li>4. паллестезиометрия</li> <li>5. поликардиография</li> </ul>	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	3.электромиография
<u>12.Профессиональное снижение слуха обычно:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. двустороннее</li> <li>2. одностороннее</li> <li>3. развивается внезапно</li> <li>4. сопровождается интенсивной болью</li> <li>5. верных ответов нет</li> </ul>	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	2.одностороннее
<u>13. Наиболее распространенным видом карбокониоза является:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. силикоз</li> <li>2. антракоз</li> <li>3. асбестоз</li> <li>4. берилиоз</li> <li>5. талькоз</li> </ul>	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	2.антракоз
<u>14. Рентгенологическая картина 3 стадии пневмокониоза характеризуется:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. тотальным затемнением легочного поля</li> <li>2. ячеисто сетчатым пневмофиброзом</li> <li>3. слиянием узелков с образованием узла</li> <li>4. скоплением экссудата</li> <li>5. тотальным просветлением легочного поля</li> </ul>	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	3.слиянием узелков с образованием узла

<p><u>15. Какое количество диоксида кремния содержится в смешанной пыли, обуславливающий развитие пневмокониоза электросварщиков, шлифовальщиков?</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 30%</li> <li>2. 15%</li> <li>3. 20%</li> <li>4. 5-10 %</li> <li>5. 50%</li> </ol>	<p><b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b></p>	<p>4.5-10 %</p>
<p><u>16. На базе каких дисциплин возникла медицина труда?</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. гигиена труда</li> <li>2. терапия и профессиональные заболевания</li> <li>3. эпидемиология и профессиональные заболевания</li> <li>4. гигиена труда и профессиональные заболевания</li> <li>5. эпидемиология и профессиональные заболевания</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p>4.гигиена труда и профессиональные заболевания</p>
<p><u>17.Медицина труда - относится к следующей области медицины:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. внутренних болезней</li> <li>2. смежных специальностей терапии и хирургии</li> <li>3. специальностей теоретической медицины</li> <li>4. специальностей клинической медицины</li> <li>5. интегрированной области профилактической и лечебной медицины</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p>5.интегрированной области профилактической и лечебной медицины</p>
<p><u>18.Предметом медицины труда является:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. оценка и изучение социальных факторов работающего человека</li> <li>2. изучение производственных факторов</li> <li>3. анализ и оценка условий труда и факторов трудового процесса</li> <li>4. оценка показателей здоровья работающих</li> <li>5. анализ состояния здоровья работающего человека и влияния на него профессиональной деятельности</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p>5. анализ состояния здоровья работающего человека и влияния на него профессиональной деятельности</p>
<p><u>19.Практические цели медицины труда:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. охрана здоровья рабочих от опасностей на работе (принцип защиты и предупреждения)</li> <li>2. приспособление работы и производственной среды к возможностям рабочих (принцип адаптации)</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p>6. все перечисленное верно</p>

<ol style="list-style-type: none"> <li>3. улучшение физического, умственного и социального благополучия рабочих (принцип укрепления здоровья)</li> <li>4. уменьшение последствий профессиональных опасностей, несчастных случаев и травм, профессиональных и профессионально обусловленных болезней (принцип лечения и реабилитации)</li> <li>5. предоставление услуг общего здравоохранения рабочим и их семьям как лечебных, так и профилактических на рабочем месте или недалеко от него (принцип общей первичной медицинской помощи)</li> <li>6. все перечисленное верно</li> </ol>		
<p><u>20. Основные задачи медицины труда:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. выявление (идентификация) опасных и вредных для здоровья факторов</li> <li>2. обоснование их количественных уровней</li> <li>3. определение показателей безопасности и безвредности</li> <li>4. количественное определение (квантификации) рисков</li> <li>5. разработка предупредительных мер</li> <li>5. все перечисленное верно</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b></p>	<p>5. все перечисленное верно</p>
<p><u>21. Какое количество диоксида кремния содержится в смешанной пыли, обуславливающий развитие пневмокониоза электросварщиков, шлифовальщиков?</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 30%</li> <li>2. 15%</li> <li>3. 20%</li> <li>4. 5-10 %</li> <li>5. 50%</li> <li>1.</li> </ol>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p>4. 5-10 %</p>
<p><u>22. Высокое содержание в сыворотке крови альфа-фетопротеинов наблюдается:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тератобластома мужских и женских половых желез</li> <li>2. вирусный некроз печени</li> <li>3. гепатоцеллюлярная карцинома</li> <li>4. холангиоцеллюлярная карцинома</li> <li>5. метастазированный рак печени</li> </ol>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p>3. гепатоцеллюлярная карцинома</p>
<p><u>23. Порядок назначения антигистаминных блокаторов H1 - рецепторов в амбулаторной</u></p>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p>1. 1 раз в сутки кларитин, эбастин</p>

<p><u>практике при аллергическом профессиональном рините, назовите наиболее безопасные:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 раз в сутки кларитин, эбастин</li> <li>Каждые 4-6 ч димедрол</li> </ol>		
<p><u>24. Механизм возникновения желтухи при синдроме Криглера-Найяра, укажите:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Гемолитическая желтуха.</li> <li>Нарушение транспорта билирубина.</li> <li>Парапедез печеночных клеток.</li> <li>Регургитационный механизм.</li> <li>Недостаточность диглюкоронилсинтазы.</li> </ol>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p>1. Гемолитическая желтуха.</p>
<p><u>25. Какие биохимические сдвиги прослеживаются при гипербилирубинемии гемолитической, укажите:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Увеличение в крови:</li> <li>Билирубина неконъюгированного.</li> <li>Билирубина конъюгированного.</li> <li>Аланиновой трансаминазы.</li> <li>Щелочной фосфатазы.</li> <li>Лактатдегидрогеназы.</li> </ol>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p>2. Билирубина неконъюгированного.</p>
<p><u>26. К раннему признаку вибрационной болезни не относятся</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>боли, онемение, парестезии в руках</li> <li>генерализованные поражения нервной системы</li> <li>побеление пальцев рук</li> <li>нарушение вибрационной, болевой, тактильной чувствительности</li> <li>тремор рук</li> </ol>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p>2. генерализованные поражения нервной системы</p>
<p><u>27. Осложнения крепитирующего тендовагинита:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>бурсит</li> <li>асептический некроз</li> <li>тендомиозит</li> <li>болезнь де Кервена</li> <li>остеомиелит</li> </ol>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p>1. бурсит</p>
<p><u>28. Какой основной морфологический субстрат является наиболее типичным для пневмокониозов, укажите:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Воспалительная реакция легочной паренхимы.</li> <li>Отек легких.</li> <li>ронхоэктазы с абсцедированием.</li> </ol>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p>1. Воспалительная реакция легочной паренхимы.</p>
<p><u>29. Профессиональные миозиты это:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>поражение суставов</li> </ol>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-3.1,</b></p>	<p>4. заболевание нервно-мышечного аппарата</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>2. нарушение функции, целостности связок и сухожилий</li> <li>3. поражение сумок сустава</li> <li>4. заболевание нервно-мышечного аппарата</li> <li>5. поражение кровеносных сосудов</li> </ul>	<b>ПК-3.2, ПК-3.3</b>	
<p><u>30. Антидот в виде 0,1% раствора атропина при ингаляционном отравлении ядохимикатами, укажите его характеристику:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>6. Этиотропный антидот.</li> <li>7. Патогенетический антидот.</li> <li>8. Хлорорганическими.</li> <li>9. Фосфорорганическими.</li> <li>10. Ртутьорганическими.</li> </ul>	<b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b>	7. Патогенетический антидот.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

### 3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

*Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений*

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ОПК-1.1</b> Способен охарактеризовать основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности	<b>Знать:</b> методику поиска научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения; способы подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.

<p><b>ОПК- 4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><b>ОПК-4.1.</b> Способен топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p><b>Знать:</b> топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
---	---	--

	<p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг</p>	
	<p><b>ОПК-4.2.</b> Способен интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	
	<p>ОПК-4.3.</p> <p>Обладает навыком проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;</p> <p>Владеет навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <p>навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;</p> <p>навыком формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов;</p> <p>направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания</p>

	<p>учреждениях медико-социальной экспертизы; выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, 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; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, 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</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
--	---	---

	<p>помощи; направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения 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; оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на</p>	
--	--	--

	медико-социальную экспертизу	
<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.1.</b> Способен охарактеризовать общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека</p>	<p><b>Знать:</b> общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.</p>
	<p><b>ОПК-5.2.</b> Способен оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p><b>Уметь:</b> оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p>

	<p><b>ОПК-5.3.</b> Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</p>
<p><b>ОПК-6.</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>ОПК-6.1.</b> Способен охарактеризовать клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p><b>Знать:</b> принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
	<p><b>ОПК-6.2.</b> Способен распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и</p>	<p><b>Уметь:</b> распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию;</p>

	<p>пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты</p>	<p>применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.</p>
	<p><b>ОПК-6.3.</b> Имеет практический опыт диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; использования средств индивидуальной защиты</p>	<p><b>Владеть:</b> практическим навыком диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; практическим опытом оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; практическим опытом использования средств индивидуальной защиты.</p>

<p><b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ОПК-7.1.</b> Способен охарактеризовать методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b> методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.</p>
	<p><b>ОПК-7.2.</b> Способен определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с</p>	<p><b>Уметь:</b> определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,</p>

	<p>учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения</p>	<p>применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения.</p>
	<p><b>ОПК-7.3.</b> Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.</p>

	<p>медицинской помощи; навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций</p>	
<p><b>ПК-1.</b> Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p><b>ПК-1.1.</b> Способен охарактеризовать перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного</p>	<p><b>Знать:</b> перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p>

	<p>прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p>	
	<p><b>ПК-1.2.</b> Способен выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p><b>Уметь:</b> выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p>

**ПК-1.3.**

Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях,

**Владеть:** навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; Навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

	<p>представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить обследование пациента при наличии Медицинских показаний 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>ПК-2.1.</b> Способен законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской</p>	<p><b>Знать:</b> законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования</p>

	<p>помощи; закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>	<p>пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.</p>
--	---	---

	<p><b>ПК-2.2.</b> Способен осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p>	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	--	--

	<p>интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p> <p>осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;</p> <p>определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;</p> <p>определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--

<p><b>ПК-2.3.</b> Способен навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления</p>	<p><b>Владеть:</b> навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента на консультацию врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной Статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
--	--

<p>пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации</p>	
--	--

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	
<p><b>ПК-3.</b> Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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>ПК-3.1.</b> Способен охарактеризовать современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;</p> <p>порядок оказания паллиативной медицинской помощи.</p>

<p>немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>	
<p><b>ПК-3.2.</b> Способен составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p><b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>

<p>медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>	<p>в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p>
---	--

**ПК-3.3.**

Владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

**Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;

навыком оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;

навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	
--	---	--

### 3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1..В строгом смысле слова «этика» это –	<b>ОПК-1.1</b>	1. Философская дисциплина, изучающая явления морали и нравственности.
2. Медицинская этика это –	<b>ОПК-1.1</b>	2. Совокупность норм поведения и морали медицинских работников.

3. Биоэтика это –	<b>ОПК-1.1</b>	3. Учение о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника в условиях использования новых медицинских технологий.
4. Принципы биомедицинской этики это-	<b>ОПК-1.1</b>	4. «Не навреди», «делай благо», уважения автономии пациента.
5. Принцип «не навреди» это –	<b>ОПК-1.1</b>	5. Медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. Если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным.
6. Марганцевую интоксикацию дифференцируют с...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	6. Постэнцефалитическим паркинсонизмом
7. Какая нозология не развивается от воздействия органической пыли...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	7. Абсцесс легких
8. В патогенезе кохлеарного неврита имеет значение...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	8. Нейродистрофические нарушения
9. Какие соединения фосфора являются наиболее токсичным...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	9. Белый
10. Интеллектуальная тупость и деградация личности наблюдается при отравлении...	<b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b>	10. Марганцем
11. К какой группе промышленных растворителей относятся бензол...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	11. Ароматических углеводородов
12. Препараты выбора в лечении замедленных аллергических реакций, укажите...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	12. Глюкокортикостероиды
13. При хроническом отравлении бензолом преимущественно поражаемая система...	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	13. Кроветворная
14. Какие признаки отражают нарушение внешнего дыхания за счет снижения бронхиальной проходимости?	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	14. Везикулярное дыхание с удлиненным выдохом
15. Какие жалобы наиболее часто встречаются у больных с неосложненным силикозом?	<b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b>	15. Боли в грудной клетке
16. Что такое сатурнизм?	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	16. Отравление свинцом.

17. К веществам, обладающим сенсibiliзирующим свойством относится...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	17. Марганец
18. Для фазы восстановления хронического пылевого бронхита характерно...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	18. Массивный очаговый или диффузный фиброз различной степени выраженности склероз с облитерацией мелких бронхов
19. Механизм обструкции при сочетании бронхита и эмфиземы легких...	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	19. Спадание мелких бронхов на выдохе вследствие утраты легкими эластических свойств
20. К какой из групп факторов профвредностей относится вибрация?	<b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b>	20. Физической
21. Высокое содержание в сыворотке крови альфа-фетопротеинов наблюдается:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	21. Гепатоцеллюлярная карцинома
22. Порядок назначения антигистаминных блокаторов H1 - рецепторов в амбулаторной практике при аллергическом профессиональном рините, назовите наиболее безопасные:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	22. 1 раз в сутки кларитин, эбастин
23. Механизм возникновения желтухи при синдроме Криглера-Найяра, укажите:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	23. Гемолитическая желтуха
24. Какие биохимические сдвиги прослеживаются при гипербилирубинемии гемолитической, укажите. Увеличение в крови:	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	24. Билирубина неконъюгированного
25. Когда возникла медицина труда?	<b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b>	25. В начале 90-х годов XX столетия
26. По чьему требованию выдается санитарно-гигиеническая характеристика?	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	26. Медучреждения
27. Закон о безопасности и охране труда" РК предусматривает создание:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	27. Госинспекции труда, госкомитета по надзору по безопасности работы промышленности горному надзору, службы охраны труда на предприятии
28. Укажите группу специфических лекарственных препаратов, которые применяются при профессиональных интоксикациях:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	28. Комплексоны
29. В каких клетках образуются необратимые дегенеративные изменения в виде синих округлых образований (тельца Гейнца)	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	29. Эритроцитах
30. Профессиональное снижение слуха обычно на какой стороне:	<b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b>	30. Одностороннее

31. Показания к выдаче трудового (доплатного) б/листа...	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3	31. Острое отравление легкой и умеренной степени
32. При легкой степени хронической интоксикации решение экспертизы трудоспособности...	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3	32. Рациональное трудоустройство по линии вкк вне контакта с токсическими веществами
33. При II группе инвалидности потеря трудоспособности...	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3	33. Стойкая полная
34. Укажите синдром, характерный для второй степени вибрационной болезни (от воздействия локальной вибрации)...	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3	34. Вегетативно-сенсорная полиневропатия с дистрофическими изменениями опорно-двигательного аппарата
35. При каких профессиях может развиваться вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации...	ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3	35. Водитель большегрузных машин
36. Характеристика воспаления бронхолегочных структур при хроническом профессиональном бронхите, укажите...	ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3	36. С клеточной инфильтрацией нейтрофилами
37. Характеристика бронхоальвеолярного лаважа при воспалении в бронхолегочных структурах больных бронхиальной астмой, укажите...	ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3	37. С преобладанием эозинофилов на фоне макрофагов
38. Наиболее характерные синдромы хронического персистирующего гепатита профессиональной этиологии, перечислите...	ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3	38. Гепатопривный синдром
39. Наиболее характерные синдромы хронического активного гепатита профессиональной этиологии, перечислите...	ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3	39. Цитолитический синдром
40. Индикаторами цитолитического синдрома при профессиональных гепатитах являются...	ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3	40. Аланиновой трансаминазы

#### 4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

##### 4.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
<b>Задача №1</b> У руководителя медицинской организации возник вопрос о порядке	<b>ОПК-1.1</b>	<i>Эталон ответа:</i> В ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в

<p>предоставления сведений, составляющих врачебную тайну. Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.</p>		<p>Российской Федерации» установлено:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.</li> <li>2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.</li> <li>3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.</li> <li>4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;</li> <li>2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;</li> <li>3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с</li> </ol> </li> </ol>
--	--	--

		<p>исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;</p> <p>4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;</p> <p>5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;</p> <p>6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;</p> <p>7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;</p> <p>8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;</p> <p>9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;</p> <p>10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в</p>
--	--	--

		соответствии с настоящим Федеральным законом».
<p><b>Задача №2</b> У руководителя медицинской организации возник вопрос о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i> В ст. 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», названной «Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи», указано: «1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи. 2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. 3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя: 1) этапы оказания медицинской помощи; 2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача); 3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений; 4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений; 5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи. 4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: 1) медицинских услуг;</p>

		<p>2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;</p> <p>3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;</p> <p>4) компонентов крови;</p> <p>5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;</p> <p>6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).</p> <p>5. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии».</p> <p>Необходимо подчеркнуть, что ч. 1 ст. 37 Федерального закона РФ № 323-ФЗ вступает в силу с 1 января 2013 года.</p>
<p><b>Задача №3</b> У руководителя организации возник вопрос об оказании медицинской помощи без согласия граждан. Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.</p>	<p><b>ОПК-1.1</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i> Согласно ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:</p> <p>1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в</p>

		<p>отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);</p> <p>2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;</p> <p>3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;</p> <p>4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);</p> <p>5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>На основании ч. 10 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:</p> <p>1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство;</p> <p>2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.</p>
<p><b>Задача №1</b> У больного, 16 лет отработавшего</p>	<p><b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i> 1. Силикотуберкулез: силикоз (2 р,</p>

<p>обрубочником на заводе «Красмаш», 2 года назад был диагностирован силикоз (2р, em). При очередном обследовании в МСЧ обнаружено: усиление одышки, учащение кашля, появление болей в подлопаточных областях. Перкуторный звук в нижних отделах с коробочным оттенком, экскурсия легочных краев уменьшена. Дыхание жесткое, ослабленное, единичные сухие хрипы. Рентгенологически на фоне ячеисто - сетчатой деформации легочного рисунка определяются симметричные однотипные множественные образования 2-4 мм в диаметре, занимающие все отделы обоих легких, уплотнение междолевой плевры справа. Корни обрублены, с обызвествлением лимфоузлов по типу «яичной скорлупы».</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. План обследования.</li> <li>3. План лечения. Выпишите беродуал.</li> <li>4. Экспертиза профпригодности.</li> <li>5. Профилактика и реабилитация данного заболевания.</li> </ol>		<p>em), гематогенно - диссеминированный туберкулез, активная фаза, туберкулез внутригрудных лимфоузлов</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Консультация фтизиатра; анализ мокроты на БК, цитологию, посев; ФБС; развернутый анализ крови, проба Манту с 2 ТЕ (после консультации фтизиатра)</li> <li>3. Лечение туберкулеза, бронхолитики.</li> </ol> <p>Rp.: Aeros. "Berodualum" N.1 D.S. По 2 вдоха 4 раза в день.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Нетрудоспособен на время лечения туберкулеза. Вопросы профессиональной трудоспособности будут окончательно решены после клинического излечения туберкулеза, но в профессии обрубочника работать не может: противопоказан труд в контакте с промышленными аэрозолями, веществами раздражающего действия, в неблагоприятных метеоусловиях, в условиях физического напряжения.</li> <li>5. Профилактика силикотуберкулеза заключается в своевременной диагностике силикоза и его осложнений, рациональном трудоустройстве, соблюдении правил здорового образа жизни (отказ от курения). Реабилитация: наблюдение у фтизиатра, медикаментозное лечение, направленное на профилактику обострений специфического процесса, санаторно-курортное лечение.</li> </ol>
<p><b>Задача №2</b></p> <p>Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением "сетки" перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне</p>	<p><b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: гипертоническая болезнь II стадии. Гипертензивный криз I типа.</li> <li>2. План обследования: ЭКГ, глазное дно, анализ мочи общий, ЭХО-КС, анализ крови общий, глюкоза крови.</li> <li>3. Дифференциальный диагноз - исключение вторичности артериальной гипертензии (прежде всего почечного происхождения, как наиболее частого).</li> <li>4. Лечение: терапия гипертензивного криза; терапия гипертонической болезни</li> </ol>

<p>удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал. Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см снаружи от левой срединноключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент II тона на аорте. ЧСС - 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметить план обследования.</li> <li>3. Провести дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Определить тактику лечения.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. ЭКГ - прилагается. 2. Глазное дно - сужение артерий и вен, извитость сосудов Салюс - П. 3. Анализ мочи - уд. вес - 1018, белка нет, сахара нет, л - 1-3 в п/зр. 4. Гипертрофия левого желудочка, признаки гиперкинетического типа гемодинамики. 5. Общий анализ крови: Нв - 132 г/л, эр. - <math>4,5 \times 10^{12}/л</math>, л - <math>6,0 \times 10^9 /л</math>, ц.п. - 0,9 ; э - 1, п - 4, с - 66, л - 24, м - 5, СОЭ - 6 мм/час. 6. Глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.</p>		<p>(госпитализация, постельный режим, дибазол в/в, мочегонные, В-блокаторы, седативные). Контроль АД. - кардиоселективные В-блокаторы, антагонисты кальция, мочегонные, ингибиторы АПФ.</p>
<p><b>Задача №3</b> Больной П., 46 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль в теменнозатылочной области по утрам, головокружение, боль в сердце колющего характера, плохой сон, общую слабость. Болен 2 месяца. Объективно: состояние</p>	<p><b>ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: гипертоническая болезнь II стадии.</li> <li>2. План дополнительного обследования: ЭКГ, эхокардиоскопия, общий анализ мочи, анализ мочи по Зимницкому, УЗИ почек, консультация окулиста,</li> </ol>

<p>удовлетворительное, повышенного питания, кожа лица гиперемирована. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс - 90 в 1 мин., ритмичный, напряженный. АД на обеих руках - 180/100 мм рт. ст. Левая граница сердца на 1,0 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, правая и верхняя в норме. Тоны сердца на верхушке приглушены. П тон акцентирован на аорте. Со стороны органов брюшной полости - без патологических изменений.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметить план дополнительного обследования.</li> <li>3. Провести дифференциальную диагностику.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. ЭКГ - прилагается. 2. Общий анализ крови: эр. - <math>4,9 \times 10^{12}/л</math>, Нв - 130 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - <math>300 \times 10^9 /л</math>, лейкоциты - <math>6,0 \times 10^9 /г</math>, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час. 3. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет. 4. Анализ мочи по Зимницкому: уд.вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл. 5. Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейкоц. - 1000. 6. Проба Реберга : клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%. 7. Анализы крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 0,088 ммоль/л, холестерин - 5,5 ммоль/л, триглицериды - 1,5 ммоль/л, бета-липопротеиды - 4,5 г/л, ПТИ - 100 ед. 8. Рентгеноскопия сердца - прилагается. 9. Эхокардиоскопия: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%. 10. УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен,</p>		<p>рентгеноскопия сердца, консультация невропатолога, общий анализ крови, проба Реберга, анализ крови на мочевины, креатинин, холестерин, бета-липопротеиды, протромбин, радиоренография.</p> <p>3. Дифференциальную диагностику следует проводить с симптоматическими артериальными гипертензиями: почечными - хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, поликистоз, реноваскулярная гипертензия; - эндокринными - феохромоцитомы, первичный гиперальдостеронизм, болезнь Иценко-Кушинга, тиреотоксикоз, акромегалия; - гемодинамическими - недостаточность аортального клапана, атеросклероз аорты, застойная гипертензия; - нейрогенными - опухоли или травмы головного или спинного мозга, энцефалит, кровоизлияние; с гипертензией вследствие сгущения крови при эритремии; с экзогенными гипертензиями вследствие свинцовой интоксикации, приема глюкокортикоидов, контрацептивов.</p>
--	--	--

<p>конкрементов не определяется. 11. Радиоренография - поглотительная и выделительная функции почек не нарушены. 12. Глазное дно - некоторое сужение артерий. 13. Консультация невропатолога - функциональное расстройство нервной системы.</p>		
<p><b>Задача №1</b>          Больной 50 лет, рабочий мучной фабрики, предъявляет жалобы на приступообразный, надсадный, мучительный кашель с трудноотделяемой, вязкой, слизистой мокротой (до 30 мл в сутки), усиливающийся в утренние часы, при вдыхании резких запахов, при выходе из теплого помещения на холод, а также в сырую погоду; экспираторную одышку при умеренной физической нагрузке; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, слабость, недомогание. Из анамнеза: курит 25 лет. Около 10 лет стал отмечать кашель с отделением мокроты по утрам. Участились случаи “простудных” заболеваний, сопровождающиеся длительным кашлем. Несколько раз перенес острую пневмонию. Объективно: темп. тела 37,30С, кожные покровы повышенной влажности, легкий диффузный цианоз. Передне-задний размер грудной клетки увеличен, сглаженность над- и подключичных ямок. Грудная клетка ригидна. Голосовое дрожание ослаблено. Нижние края легких опущены. Экскурсия легких снижена, коробочный звук чередуется с участками притупления перкуторного звука. ЧДД - 20. Аускультативно: дыхание в верхних отделах легких жесткое, над остальными отделами - ослаблено, выслушиваются сухие свистящие рассеянные хрипы, внизу с обеих сторон постоянные</p>	<p><b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i>          1. Предварительный диагноз: хронический обструктивный бронхит в стадии обострения. Эмфизема легких. Диффузный пневмосклероз. ДН II ст.          2. План дополнительного обследования: анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, ЭКГ, общий анализ мочи, исследование сыворотки крови на ДФА, СРБ, общий белок и белковые фракции, сиаловые кислоты, серомукоид. Серологическое исследование - определение титра антител к антителам возбудителей, бронхоскопия, бронхография, исследование функции внешнего дыхания.          3. Дифференциальную диагностику следует проводить с хронической пневмонией, туберкулезом легких, раком легких, бронхиальной астмой, бронхоэктатической болезнью, саркоидозом, лейкозами легких.          4. Принципы лечения: антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламиды длительного действия и комбинированные сульфаниламиды, противогрибковые антибиотики бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин,</p>

<p>трескучие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 90 в минуту. АД на обеих руках - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный на всем протяжении. Органы брюшной полости без особенностей.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установите предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметьте план дообследования больного.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Определите тактику лечения.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общий анализ крови: эр. - <math>5,0 \times 10^{12}/л</math>, Нв - 150 г/л, ц.п. - 1,0; тромбоциты - <math>240 \times 10^9 /л</math>, лейкоциты - <math>10,0 \times 10^9 /л</math>, пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 10 мм/час.</li> <li>2. Анализ мокроты общий: светлая, вязкая, без запаха, эпителий плоский - 4-6 в п/зр., лейкоциты - 15-20 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр. + кокковая флора.</li> <li>3. Бактериологический анализ мокроты - высеяна пневмококковая флора, чувствительная к бензилпенициллину, цефалоспорином, эритромицину, линкомицину.</li> <li>4. Серологическое исследование - повышенный титр антител к микоплазменной инфекции.</li> <li>5. Рентгенограмма - прилагается.</li> <li>6. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция - кислая, прозрачность - полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет.</li> <li>7. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положительный.</li> <li>8. ЭКГ - прилагается.</li> <li>9. Бронхоскопия - признаки катарального бронхита.</li> </ol>		<p>термопсис, йодид калия  дезинтоксикационная терапия - гемодез, реополигмонин, плазма  иммунокорректирующая терапия - дибазол, метилурацил, пентоксил, тимоген,  бронхомунал  симптоматическая терапия - при развитии сердечной недостаточности - сердечные гликозиды диуретики, коррекция метаболического ацидоза и др.  физиотерапевтическое лечение - имопецин, электро-УВЧ, индуктотермия, ЛФК.</p>
---	--	---

<p>10. Исследование функции внешнего дыхания: признаки дыхательной недостаточности по обструктивному типу.</p>		
<p><b>Задача №2</b> У обрубщика фасонного литья Красноярского машиностроительного завода на очередном МО невропатологом выявлена гипестезия верхних конечностей по типу коротких перчаток. Стаж работы в данной профессии 18 лет. В процессе трудовой деятельности обрубщик контактирует с ручным пневматическим виброинструментом 70 % рабочего времени.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите основной клинический синдром.</li> <li>2. Сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>3. Определите дальнейшую тактику ведения больного.</li> <li>4. Выпишите трентал.</li> <li>5. Профилактика и реабилитация данного заболевания.</li> </ol>	<p><b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синдром вегето-сенсорной полинейропатии конечностей.</li> <li>2. У работника не исключается вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации.</li> <li>3. Для уточнения диагноза следует направить пациента в центр профпатологии для возможной связи заболевания с профессией, проведения реовазографии и электромиографии верхних конечностей, паллестезиометрии, консультации невропатолога. Врач, заподозривший профзаболевание на медосмотре должен послать извещение в УГСЭН о подозрении на профзаболевание для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда.</li> <li>4. Rp.: Tab. Trentali 0,4 D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки во время или сразу после еды.</li> <li>5. Профилактика вибрационной болезни заключается в совершенствовании технологического процесса, улучшении условий труда, использовании СИЗ. Имеет значение защита временем. Реабилитация больных вибрационной болезнью заключается в рациональном трудоустройстве (согласно степени вибрационной болезни), наблюдении у терапевта и невролога, курсах сосудистых</li> </ol>

		препаратов, санаторно-курортном лечении.
<p><b>Задача №3</b>          Больной С, 52 лет направлен в профпатологический центр с жалобами на боли и онемения в области кистей, предплечий; побеление II - IV пальцев кистей на холоде, снижение слуха. Из-за болей в руках плохо спит по ночам. Работает проходчиком на ОАО «Артемовский рудник» 20 лет. Среднесменный уровень локальной вибрации превышает ПДУ на 5-8 дБ. Запыленность в воздухе рабочей зоны за годы работы от 28 до 36 мг/м (при ПДК 4 мг/ м<sup>3</sup>). Эквивалентный уровень шума за последние 5 лет составлял 82 - 87 дБ (при ПДУ 80 дБ). При обследовании выявлены: гипестезия по типу длинных перчаток, гиперкератоз на ладонной поверхности кистей, стертость пальмарного рисунка, снижение порога восприятия вибрации камертоном с 128 до 4-6 сек; снижение шепотной речи на оба уха до 1,5 метров; по аудиограмме - признаки двусторонней нейросенсорной тугоухости умеренной степени.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите основные клинические симптомы.</li> <li>2. Сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>3. Какой синдром является ведущим для данного заболевания?</li> <li>4. План обследования. Выпишите пентоксифиллин.</li> <li>5. Профилактика и реабилитация данного заболевания.</li> </ol>	<p><b>ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.А) Синдром вегетативно – сенсорной полинейропатии верхних конечностей со стойкими трофическими нарушениями на кистях.</li> <li>Б) периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей с ангиоспазмами пальцев рук.</li> <li>В) Синдром нейросенсорной тугоухости.</li> </ol> <p>2.Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации II ст; вегетативно-сенсорная полинейропатия верхних конечностей умеренной степени со стойкими трофическими нарушениями на кистях и редкими ангиоспазмами пальцев кистей. Нейросенсорная тугоухость умеренной степени.</p> <p>3.Ведущим синдромом для диагностики вибрационной болезни от воздействия локальной вибрации является синдром вегетативно- сенсорной полинейропатии верхних конечностей.</p> <p>4.План обследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• рентгенография грудной клетки (для исключения пылевой патологии);</li> <li>• реовазография и электромиография верхних конечностей;</li> <li>• паллестезиометрия;</li> <li>• аудиограмма в динамике и консультация сурдолога.</li> </ul> <p>Rp.: Tab. Pentoxifyllini 0,4          D.S. По 1 таблетке 3 раза в сутки во время или сразу после еды.</p> <p>5.Профилактика вибрационной болезни заключается в совершенствовании технологического процесса,</p>

		улучшении условий труда, использовании СИЗ. Имеет значение защита временем. Реабилитация больных вибрационной болезнью заключается в рациональном трудоустройстве (согласно степени вибрационной болезни), наблюдении у терапевта и невролога, курсах сосудистых препаратов, санаторно-курортном лечении.
<p><b>Задача №1.</b></p> <p>У пациента П. 35 лет, находящегося в отделении ОРИТ в связи с закрытой черепно-мозговой травмой, 30 секунд назад зафиксирована остановка сердца и дыхания.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие меры необходимо предпринять? Каков алгоритм?</li> <li>2. После предпринятых мер у больного восстановился ритм сердца, но отсутствует сознание и спонтанное дыхание.</li> <li>3. Каковы дальнейшие действия? Как осуществлять уход за больным?</li> <li>4. Больному для обеспечения вентиляции легких наложена трахеостома.</li> <li>5. Как осуществлять уход за трахеостомой? Как предупредить развитие пневмонии?</li> </ol>	<p><b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>У больного зафиксирована клиническая смерть. Показана сердечно-легочная реанимация. Следует восстановить проходимость дыхательных путей, выполнить искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца, осуществить венозный доступ, медикаментозную поддержку и противоишемическую защиту мозга. Восстановление ритма сердца и кровоснабжения мозга является критерием эффективности сердечно-легочной реанимации. Требуется продленная ИВЛ, противоишемическая защита мозга. Уход включает гигиенические мероприятия, профилактику пневмонии и пролежней, адекватное питание. Трахеостома предполагает регулярную санацию полости рта и трахео-бронхиального дерева, борьбу с пересыханием слизистой дыхательных путей, санацию кожи вокруг свища.</p>
<p><b>Задача №2</b></p>	<p><b>ОПК-6.1, ОПК-6.2,</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p>

<p>Больной М., 17 лет, при поступлении жалоб не предъявлял. Неделю назад появились катаральные явления, поднялась субфебрильная температура. На 3-й день от начала заболевания заметил изменение цвета мочи - стала красноватая. Направлен в стационар. При поступлении состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. АД - 120/80 мм рт. ст. В легких при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное, отеков нет. При обследовании - общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белок - 0,18 г/л, лейкоциты - 1-2-3 в п/зр., эритроциты - много в п/зр., цилиндры гиалиновые, зернистые; общий анализ крови : без особенностей.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз.</li> <li>2. План обследования.</li> <li>3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз.</li> <li>4. Лечение.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, размеры 10-5 см, паренхима - 19 мм, несколько повышенной эхогенности, ЧЛК не изменен, подвижность почек в положении стоя не увеличена. Теней подозрительных на конкременты не выявлено. 2. УЗИ</p>	<p><b>ОПК-6.3</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: хронический гломерулонефрит, гематурическая форма.</li> <li>2. Диф. диагноз: мочекаменная болезнь, травмы почек, опухоли, туберкулез, интерстициальный нефрит.</li> <li>3. План обследования: УЗИ почек, обзорная урография для исключения конкрементов, новообразований, при необходимости в/в урография, цистоскопия, компьютерная томография. Анализ мочи на БК, туберкулиновые пробы. Проба Зимницкого. Уровень креатинина, мочевины. Проба Реберга. Уровень иммуноглобулинов А. Нефробиопсия.</li> <li>4. Лечение: гематурический гломерулонефрит специального лечения не требует, нетрудоспособность на время макрогематурии. Целесообразно ограничение белка, полезен зеленый чай. Прогноз благоприятный.</li> </ol>
--	-----------------------	--

<p>почек: почки расположены в типичном месте, размеры справа 11-5,5 см, слева 10,5-5 см, паренхима - 16 мм, не уплотнена, однородной структуры. ЧЛК справа деформирован, в нижней чашечке эхопозитивная тень размером 1*0,8 см. Подвижность почек не изменена. 3. Анализ мочи на БК люминесцентным методом: не обнаружено. 4. Проба Зимницкого: дневной диурез - 700 мл, ночной диурез - 500 мл, уд.вес - 1008-1026. 5. Проба Зимницкого: дневной диурез - 900 мл, ночной диурез - 1300 мл, уд.вес - 1001-1006. 6. Уровень креатинина - 88 мкмоль/л, мочевины - 4,0 ммоль/л. 7. Проба Реберга: клубочковая фильтрация - 100 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 99%, креатинин крови - 80 мкмоль/л, мин. диурез - 1,1 мл/мин. 8. Проба Реберга: клубочковая фильтрация - 40 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 97%, креатинин крови - 250 мкмоль/л, мин. диурез - 1,3 мл/мин. 9. Анализ крови на иммуноглобулины: уровень IgG - 14 г/л(N), IgM - 1,9 г/л (N), IgA - 5,3 г/л (повышены). 10. Нефробиопсия: в препарате фрагмент почечной паренхимы с числом клубочков до 10, во всех клубочках отмечается пролиферация клеток мезангия, расширение мезангиального матрикса. Заключение: данная морфологическая картина может быть расценена как мезангиопролиферативный гломерулонефрит. 11. При иммуногистологическом исследовании в мезангии обнаружены депозиты, содержащие преимущественно IgA. Заключение: IgA нефрит.</p>		
<p><b>Задача №3</b></p> <p>При проведении периодического медицинского осмотра у одного из намазчиков свинцовых пластин,</p>	<p><b>ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>1.Хроническая интоксикация свинцом легкой степени. 2.Ретикулоцитоз, увеличение числа эритроцитов с базофильной зернистостью в периферической</p>

<p>работающего на аккумуляторном заводе, обнаружены следующие показатели периферической крови: гемоглобин 148 г/л, эритроциты <math>4,2 \times 10^{12}/л</math>, ЦП 0,98, лейкоциты <math>5,8 \times 10^9/л</math>, ретикулоциты 20%, эритроциты с базофильной зернистостью 38%. В моче обнаружено 0,07 мг/л свинца. Жалоб рабочий не предъявляет, объективно со стороны внутренних органов без особенности.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установите предварительный диагноз</li> <li>2. Какие из перечисленных показателей подтверждают Ваше предположение?</li> <li>3. Какие данные необходимо получить для уточнения диагноза?</li> <li>4. О чем свидетельствует наличие свинца в моче?</li> <li>5. Проведите экспертизу профпригодности. Выпишите пентацин.</li> </ol>		<p>крови</p> <p>3. Для уточнения диагноза необходимы данные о стаже работы в качестве намазчика, о концентрации соединений свинца в воздухе рабочей зоны, а также исследование мочи на содержание дельта - аминолевулиновой кислоты и копропофиринов.</p> <p>4. Наличие свинца в моче свидетельствует о контакте со свинцом и освобождении организма от него; подтверждает наличие свинцовой интоксикации только при наличии характерной клинической картины (при отсутствии таковой не может рассматриваться как облигатный маркер профессиональной интоксикации свинцом).</p> <p>5. Трудоспособен в своей профессии после проведения общеукрепляющей и «выделительной» терапии (тетацином или пентацином, или Д-пенициламином) при нормализации показателей.</p> <p>Rp: Sol. Pentacini 5 % - 5 ml D.t.d. N.10 in amp. S. По 5 мл в вену капельно на физиологическом растворе</p>
<p><b>Задача №1</b></p> <p>Больной К., 32 лет, поступил в профцентр ККБ для уточнения диагноза в связи с тем, что на очередном профосмотре на рентгенограмме легких были выявлены узелковоподобные тени диаметром 1,5 - 3 мм преимущественно в средне-нижних отделах лёгких у умеренном количестве. Жалоб при поступлении не предъявлял. Профмаршрут: в течение 10 лет работает электросварщиком на заводе «Сибтяжмаш». Из санитарно-гигиенической характеристики рабочего места: на сварочном участке подвергается воздействию аэрозолей</p>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пневмокониоз электросварщика (2q). ВН 0 ст. ДН 0 ст.</li> <li>2. Консультация профпатолога, ФБС, консультация ЛОР - врача, проведение профпатологической комиссии для установления связи заболевания с профессией.</li> <li>3. Трудоспособен в своей профессии при исключении выполнения сварочных работ в закрытых помещениях.</li> <li>4. Профилактика данного заболевания: использование средств пылеподавления, рациональное применение СИЗ органов дыхания,</li> </ol>

<p>окислов железа, марганца и др. соединений с превышением ПДК в 10 - 16 раз. Вентиляция в цехе общеобменная, при работе в полужакрытых помещениях применяется газоотсос. Индивидуальные средства защиты: маска - щиток, СИЗ органов дыхания не применялись. До поступления на завод рентгенологических изменений в легких не было. При обследовании: перкуторно - лёгочный звук, дыхание жесткое, хрипов нет. Spiroграфия: показатели в пределах нормы, прироста ОФВ<sub>1</sub> на беротек не получено. Фтизиатр: данных за туберкулез лёгких не выявлено.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте предположительный диагноз с применением кодировки рентгенологических изменений в легких.</li> <li>2. Определите дальнейшую тактику ведения больного.</li> <li>3. Дайте трудовые рекомендации.</li> <li>4. Профилактика данного заболевания.</li> <li>5. Выпишите беротек.</li> </ol>		<p>уменьшение времени сварки в закрытых помещениях, качественное проведение предварительных и периодических медицинских осмотров. Здоровый образ жизни. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>5. Rp.: Aeros. "Berotec" N.1</p> <p>D.S. При проведении бронходилатационного теста при спирографии однократно 400 мкг (4 вдоха).</p>
<p><b>Задача №2</b></p> <p>Мужчина 30 лет, инженер, жалуется на ноющие боли области сердца, одышку, отеки на ногах, общую слабость. Заболел 3 месяца назад, когда после переохлаждения повысилась температура тела до 39*С, через 10 дней почувствовал себя здоровым, вышел на работу, но периодически отмечал субфебрилитет. Две недели назад появились боли в груди, нарастала слабость, затем присоединились отеки ног. В анамнезе</p>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p>Эталон ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Экссудативный перикардит, острый, туберкулезной природы.</li> <li>2. Дифференциальная диагностика проводится с миокардитом, кардиомиопатией, миокардиодистрофией, пороками сердца, инфарктом миокарда.</li> <li>3. План дообследования: ЭКГ, эхокардиография, кровь на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, белковые</li> </ol>

<p>- бронхоаденит. Объективно: акроцианоз, набухшие шейные вены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Верхушечный толчок не пальпируется. Границы относительной и абсолютной тупости совпадают: правая - на 3 см кнаружи от края грудины, левая - по передней подмышечной линии, верхняя - II ребро. Тоны сердца ослаблены, короткий систолический шум на верхушке, никуда не проводится. Пульс - 112 в минуту, ритмичный. АД - 100/70 мм рт. ст. Живот болезненный при пальпации в эпигастральной области и правом подреберье. Печень выступает на 6 см, уплотнена.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>3. Наметьте план дообследования.</li> <li>4. Назначьте лечение.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. ЭКГ - прилагается. 2. ЭХО-кардиография - значительное утолщение перикарда, значительное количество жидкости в полости перикарда. 3. При пункции перикарда удалено 300 мл серозно-фибринозной жидкости. 4. Общий анализ крови: эр. - 4,5x10<sup>12</sup>/л, Нв - 125 г/л, лейкоц. - 10,9x10<sup>9</sup>/л, эоз. - 1%, пал. - 8%, сегм. - 45%, лимф. - 40%, мон. - 4%, СОЭ - 34 мм/час. 5. Сыворотка крови: СРБ ++++, АСТ - 20 Е/л, АЛТ - 16 Е/л, КФК - 2,4 ммоль/гл. 6. Общий анализ мочи: уд. вес - 1020, белок - 0,066%, эр. - 2-4 в п/зр., лейкоц. - 3-4 в</p>		<p>фракции, исследование перикардиальной жидкости.</p> <p>4. План лечения: антибактериальная терапия, противотуберкулезные препараты, кортикостероидные гормоны, НПВС, мочегонные средства, перикардиоцентез.</p>
--	--	---

<p>п/зр. 7. Рентгенография органов грудной клетки - прилагается.</p>		
<p><b>Задача №3</b></p> <p>Больной 30 лет, поступил в стационар с жалобами на резкое ухудшение самочувствия. Вечером накануне 16.10.98 г. в 18.00 внезапно почувствовал себя плохо - появился озноб, резкая головная боль, поднялась температура тела до 39-40*С, появился сухой и болезненный кашель, выраженная одышка. Вскоре присоединилась боль в грудной клетке справа, усиливалась при глубоком вдохе, при кашле. В день поступления в стационар отмечает отхождение кровянистой “ржавой” мокроты. Объективно: общее состояние тяжелое. Одышка в покое с ЧД - 22 в 1 мин. При обследовании системы органов дыхания отмечается отставание в дыхании правой стороны грудной клетки; над пораженным участком легкого определяется укорочение перкуторного звука с тимпаническим оттенком, выслушивается жесткое дыхание. Крепитация (crepitatio indur) ясно определяется на высоте вдоха. Голосовое дрожание и бронхофония несколько усилены. Тоны сердца несколько приглушены. Пульс - 96 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметить план дополнительного обследования.</li> <li>3. Провести дифференциальную диагностику.</li> </ol>	<p><b>ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: острая левосторонняя нижнедолевая крупозная пневмония, бактериальной этиологии, остroteкущая.</li> <li>2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на общий белок и фракции, СРБ, фибриноген, анализ мокроты общий, на БК и атипичные клетки, рентгенография легких.</li> <li>3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острой очаговой бактериальной пневмонией.</li> <li>4. Принципы лечения: - антибиотикотерапия - под контролем эффективности лечения - отхаркивающая терапия - бронхолитическая терапия - антигистаминная терапия</li> </ol>

<p>4. Определить тактику лечения.</p> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. Рентгенограмма - прилагается. 2. Общий анализ мокроты: слизистогнойный, лейкоциты - 20-3 в п/зр., эритроциты - 10-15 в п/зр., альвеолярный эпителий. 3. Биохимический анализ крови: альбумины - 45% - (50-61%), альфа-1-глобулины - 6,8% - (3-6%), альфа-2-глобулины - 12% - (5,8-8,9%), бета-глобулины - 14,5% - (11,0-13,0), гамма-глобулины - 30% - (15,5-21,9), фибриноген - 556 мг % (200-400 мг %), СРБ +/-.</p> <p>4. Общий анализ крови: лейкоциты - 25x10<sup>9</sup> /л, СОЭ - 39 мм/час.</p>		
<p><b>Задача №1</b></p> <p>Больная 52 лет, жалуется на одышку с затрудненным выдохом, кашель с выделением небольшого количества вязкой, слегка желтоватой мокроты, субфебрильную температуру. С детства страдает хроническим бронхитом. С 30-летнего возраста стали беспокоить приступы экспираторного удушья. Последнее ухудшение состояния началось несколько дней назад в связи с перенесенной ОРВИ : усилился кашель, длительно держалась субфебрильная температура, выросла экспираторная одышка. 2 часа назад развился тяжелый приступ экспираторного удушья. Объективно: общее состояние тяжелое. Вынужденное положение сидя с фиксированным плечевым поясом. Экспираторная одышка с ЧД - 26 в 1 мин. Дистанционные сухие хрипы. Сглаженность над- и подключичных ямок. Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания. Диффузный цианоз, выраженный</p>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <p>1. Предварительный диагноз: инфекционно-зависимая бронхиальная астма, II стадия, фаза обострения, приступный период. Фоновое заболевание: хронический обструктивный бронхит в фазе обострения, эмфизема легких. Осложнение: дыхательная недостаточность III степени, сердечная недостаточность IIБ стадии.</p> <p>2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на общий белок и белковые фракции, ДФА, СРБ, иммунологический анализ крови: Т- и В-лимфоциты, иммуноглобулины, анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, рентгенография легких, по показаниям - рентгенография придаточных полостей носа, ЭКГ, спирография, пневмотахометрия,</p>

<p>акроцианоз. Умеренные отеки ног. Перкуторный звук над легкими коробочный. Дыхание ослабленное, выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы. Абсолютная сердечная тупость не определяется. Правая граница относительной сердечной тупости по правой парастеральной линии. Тоны сердца приглушены. Пульс - 115 в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, плотноватая, слегка болезненная, край заострен.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметить план дополнительного обследования.</li> <li>3. Провести дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Определить тактику лечения.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ:</b> 1. Общий анализ крови: эр. - <math>4,1 \times 10^{12}/л</math>, Нв - 130 г/л, цв.п. - 0,9; тромбоциты - <math>330 \times 10^9/л</math>, лейкоц. - <math>11,0 \times 10^9/л</math>, эоз. - 7%, пал. - 5%, сегм. - 56%, лимф. - 26%, мон. - 6%, СОЭ - 25 мм/час. 2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность - полная, уд. вес - 1018, белок - 0,165 г/л, сахара нет, лейкоц. - 6-8 в п/зр., эр. - 4-6 в п/зр., цилиндров нет. 3. Анализ крови на: общий белок - 68 г/л, альбумины - 48%, глобулины - 52%, альфа-1-гл. - 6,6%, альфа-2-гл. - 10,0%, бета-гл. -</p>		<p>консультация аллерголога, ЛОР, стоматолога.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Дифференциальную диагностику следует проводить с хроническим обструктивным бронхитом, трахеобронхиальной дискинезией, бронхогенным раком легкого, кардиальной астмой.</li> <li>4. Принципы лечения: терапия бронхиальной астмы складывается из: а) купирования приступа удушья или астматического состояния; б) воздействия на основные патогенетические механизмы заболевания в каждом конкретном случае. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют симпатомиметики, ксантиновые производные или холинолитики в виде таблеток, ингаляций или инъекций в зависимости от тяжести приступа. При отсутствии эффекта от бронхолитиков назначают глюкокортикоидные гормоны. Глюкокортикоиды составляют основу терапии астматического статуса. Наряду с ними для купирования статуса проводят регидратационную терапию физ.раствором, 5% р-ром глюкозы, реополиглюкином. Кроме того, вводят в/в эуфиллин, гепарин, йодид натрия, 4% р-р бикарбоната натрия. При появлении симптомов застоя в малом круге кровообращения, угрожающем отеке легких вводят мочегонные препараты, сердечные гликозиды. При отсутствии эффекта в ближайшие 2-3 ч больного переводят на управляемое дыхание, производят аспирацию содержимого бронхов. В межприступный период осуществляют лечебно-профилактические мероприятия с учетом клинико-патогенетического варианта заболевания. При</li> </ol>
---	--	---

<p>12%, гамма-гл. - 22,4%, ДФА - 280 ед, СРБ - умеренно положит. 4. Иммунологический анализ крови: снижение Т- и увеличение В-лимфоцитов, увеличение кол-ва Е-иммуноглобулинов. 5. Анализ мокроты общий: прозрачная, вязкая, стекловидная лейкоц. - 20 в п/зр., эоз. - 20-35 в п/зр., спиральи Куршмана++, кристаллы Шарко-Лейдена+++, БК и атипические клетки не обнаружены. 6. Рентгенография органов грудной клетки - прилагается. 7. ЭКГ - прилагается. 8. Спирография - дыхательная недостаточность III степени обструктивного типа. 9. Пневмотахометрия - мощность выдоха составляет 80% от мощности- вдоха.</p>		<p>инфекционнозависимой астме - это десенсибилизация вакциной, приготовленной из флоры мокроты больного. При доказанной активности и инфекционно-воспалительного процесса - антибактериальная и иммуностимулирующая терапия (левамитол, Тактивин, нуклеинат натрия).</p>
<p><b>Задача №2</b></p> <p>Больной Н., 43 года, направлен в противотуберкулезный диспансер для консультации. В прошлом 13 лет работал обрубщиком в контакте с кремниевой пылью; 2 года назад был диагностирован силикоз I стадии. При очередном обследовании в медсанчасти обнаружено усиление одышки, учащение кашля, появление болей в подлопаточных областях.</p> <p>Объективно: Перкуторный звук над нижними отделами легких с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких ограничена. Дыхание ослабленное, жестковатое, прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены.</p> <p>На рентгенограмме отмечается диффузное усиление и деформация легочного рисунка в нижних и средних долях легких, на фоне которого имеются множественные узелковые тени размером 2-4 мм в диаметре. Уплотнение междолевой плевры</p>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз: Силикоз II стадии, узелковая форма, медленно-прогрессирующее течение. Хронический пылевой бронхит. Эмфизема легких. ДН I ст.</li> <li>2. По сравнению с предыдущим обследованием имеется прогрессирование пневмокониотического процесса. Следует провести дифференциальную диагностику с силикотуберкулезом (необходимы туберкулиновые пробы).</li> </ol>

<p>справа. Корни “обрубленной” формы с обызвествленными по типу яичной скорлупы лимфатическими узлами.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план обследования для уточнения диагноза.</li> </ol>		
<p><b>Задача №3</b></p> <p>Больной К., 30 лет, работает клепальщиком в течение 6 лет. Считает себя больным около года. Беспокоят резкие боли в плечевом поясе, особенно в ночное время, пальцы рук немеют и белеют при охлаждении, стал раздражительным. Объективно: кисти отечные, холодные, цианотичные. Резко снижены все виды чувствительности (болевая, температурная, вибрационная) по типу длинных перчаток. Отмечается слабость в приводящих мышцах V пальца; приведение V пальца на правой руке ограничено, изменена электровозбудимость. Сухожильные и периостальные рефлексy живые. При пальпации определяется значительное уплотнение типа миофасцикулитов в надлопаточных мышцах и мышцах предплечья, мышцы при пальпации болезненны, в местах перехода их в сухожилия - крепитация. На рентгенограммах в мелких костях кистей имеются небольшие очаги уплотнения костной ткани. При капилляроскопии - выраженные изменения на обеих руках с преобладанием спастико-атонического состояния капилляров. По данным плетизмографии значительно снижен артериальный приток. Со стороны</p>	<p><b>ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вибрационная болезнь II степени от воздействия локальной вибрации. Периферический ангиодистонический синдром верхних конечностей с частыми ангиоспазмами пальцев рук, синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних конечностей с дистрофическими нарушениями рук и плечевого пояса.</li> <li>2. Биохимический анализ крови (глюкоза, холестерин, кальций, РФ, фибриноген, СРБ и т.д.), паллестезиометрия, альгезиометрия, холодовая проба, рентгенография кистей и шейного отдела позвоночника, РВГ, ЭНМГ.</li> <li>3. Антагонисты кальция, дезагреганты, сосудорасширяющие препараты и спазмолитики, электрофрорез сосудорасширяющих препаратов и спазмолитиков на шейный отдел позвоночника, парафиновые аппликации на кисти рук, бальнеотерапия, витаминотерапия (мильгамма в/м, затем в таблетках, комплекс антиоксидантных препаратов)</li> </ol>

<p>внутренних органов отклонений нет. Обнаружено повышение порога восприятия шума на высокие частоты.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Составить план обследования.</li> <li>3. Назначьте лечение.</li> </ol>		
<p><b>Задача №1</b></p> <p>Больной М., 46 лет, шофер, заболел остро: 14 декабря повысилась температура тела до 38,50С, появились катаральные явления. Лечился амбулаторно без особого эффекта. 18 декабря появились неприятные ощущения за грудиной, чувство нехватки воздуха, которые нарастали. Доставлен в стационар в тяжелом состоянии. Кожные покровы синюшны, холодные на ощупь. В легких - укорочение перкуторного звука в заднебоковых отделах ниже угла лопатки, в этих областях дыхание ослаблено, влажные незвонкие мелкопузырчатые хрипы. ЧД - 22 в минуту. Пульс - 100 в минуту, аритмичный, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы относительной тупости сердца: правая - на 2 см от края грудины, левая - на 3 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца глухие, на верхушке - систолический шум. Язык обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3 см, плотноватая.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> </ol>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острый диффузный инфекционно-аллергический миокардит.</li> <li>2. Дифференциальный диагноз проводится с перикардитом, кардиомиопатией, ревматическим миокардитом, инфарктом миокарда, пороками.</li> <li>3. План обследования включает: ЭКГ в динамике, эхокардиоскопию, кровь на СРБ, белковые фракции, КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, кровь на противовирусные и противобактериальные антитела, рентгенографию органов грудной клетки, сцинтиграфию, кровь на ЦИК, иммуноглобулины.</li> <li>4. План лечения: глюкокортикоидные гормоны, НПВС, антибиотики, ингибиторы кининовой системы, средства, улучшающие метаболизм в миокарде, лечение НК, антиаритмическая терапия, антиагреганты, дезинтоксикационная терапия.</li> </ol>

<p>2. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>3. Наметьте план дообследования.</p> <p>4. Назначьте лечение.</p>		
<p><b>Задача №2</b></p> <p>Больной Б., 29 лет, работает 4 года камнерезчиком с пневматическим инструментом. Вибрация больше передается на левую руку, удерживающую боек. Во время периодического медицинского осмотра предъявлял жалобы на побеление пальцев левой руки, появившееся в течение последнего года. Болей в руках не ощущает. Побеление пальцев началось с мизинца, затем при охлаждении начали белеть III и IV пальцы. После приступов побеления появляются неприятные парестезии, иногда - отек лучезапястного сустава.</p> <p>Объективно: легкая гипестезия лишь на концевых фалангах IV и V пальцев рук; мышцы не изменены; по данным капилляроскопии - незначительная тенденция к спазму.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>1. Сформулируйте предварительный диагноз.</p> <p>2. Составить план обследования.</p> <p>3. Назначьте лечение.</p>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. Вибрационная болезнь I степени от воздействия локальной вибрации. Периферический ангиодистонический синдром.</p> <p>2. Биохимический анализ крови (глюкоза, холестерин, кальций, РФ, фибриноген, СРБ и т.д.), паллестезиометрия, альгезиометрия, холодовая проба, рентгенография кистей и шейного отдела позвоночника, РВГ, ЭНМГ.</p> <p>3. Антагонисты кальция, дезагреганты, сосудорасширяющие препараты и спазмолитики, электрофорез сосудорасширяющих препаратов и спазмолитиков на шейный отдел позвоночника, парафиновые аппликации на кисти рук, бальнеотерапия, витаминотерапия (мильгамма в/м, затем в таблетках, комплекс антиоксидантных препаратов)</p>
<p><b>Задача №3</b></p> <p>Больной С., 52 лет, инженер, поступил в стационар с жалобами на сжимающие боль за грудиной с иррадиацией в левую лопатку, появляющиеся преимущественно при ходьбе, иногда в покое и купирующиеся- таблетками нитроглицерина, одышку. Страдает</p>	<p><b>ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3</b></p>	<p>Эталон ответа:</p> <p>1. Предварительный диагноз: ИБС-стенокардия напряжения прогрессирующая, СН ПА стадии.</p> <p>2. План дополнительного обследования: ЭКГ, велоэргометрия (через 2 недели после госпитализации), эхокардиоскопия,</p>

<p>болями в сердце около 10 лет. За последние 2-3 года боли стали беспокоить чаще. По этому поводу неоднократно лечился в стационаре с временным улучшением. На протяжении последних 5 месяцев в связи с частыми приступами стенокардии получал по одной таблетке 2 раза в день, обзидан по 20 мг 3 раза в день, 1-2 таблетки нитроглицерина при болях. На фоне этого лечения последние 2 недели стал отмечать одышку при ходьбе, учащение и утяжеление приступов стенокардии, которые возникали при незначительных физических нагрузках и в покое. Для их купирования принимал 3-4 таблетки нитроглицерина. При обследовании в стационаре: температура 36,8*С, пульс - 96 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Границы сердца смещены влево от срединно-ключичной линии на 1 см. Тоны глухие. АД - 130/70 мм рт. ст. В легких на фоне жесткого дыхания в нижне-боковых отделах с обеих сторон единичные влажные незвучные мелкопузырчатые хрипы. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Провести дифференциальную диагностику.</li> <li>3. Наметить план обследования.</li> <li>4. Назначить лечение.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО</b></p>		<p>рентгенография органов грудной клетки; общий анализ крови, анализ крови на АСТ, АЛТ, СРБ, КФК, ПТИ, время свертывания, холестерин, В-липопротеиды, общий анализ мочи.</p> <p>3. Дифференциальную диагностику следует проводить с инфарктом миокарда , миокардитом, перикардитом.</p> <p>4. Принципы лечения: антиангинальная терапия нитратами короткого и длительного действия, бетаадреноблокаторами, антагонистами ионов кальция ( за исключением дигидропиридиновых производных короткого действия); антикоагулянтная ( гепарин ) и дезагрегантная ( аспирин ) терапия; гиполипидемическая терапия ( зокор, мевакор, липамид, мисклерон); терапия СН ( ингибиторы АПФ, мочегонные, дигоксин в малых дозах).</p>
--	--	--

<p>ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ: 1. Велоэргометрия: выявлена депрессия сегмента ST на 2 мм в отведении anterior по Нэбу при выполнении нагрузки мощностью 25 ватт, сопровождающаяся появлением сжимающей боли за грудиной. 2. Эхокардиоскопия: расширение полости левого желудочка и левого предсердия; утолщение задней стенки левого желудочка, стенки аорты. Снижение фракции выброса левого желудочка до 40%. 3. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка за счет сосудистого компонента. Расширение тени сердца влево и вверх, сглаженность талии сердца. Расширение и уплотнение аорты. 4. Общий анализ крови: эр. - <math>4,7 \times 10^{12}/л</math>, Нв - 135 г/л, цв.п. - 1,0; тромбоциты - <math>260 \times 10^9/л</math>, лейкоц. - <math>6,0 \times 10^9/л</math>, пал. - 2%, эоз. - 1%, сегм. - 65%, лимф. - 30%, мон. - 2%, СОЭ - 7 мм/час. 5. Анализ крови на: АСТ - 0,28 ммоль/л, АЛТ - 0,3 ммоль/л, СРБ - отрицательный, КФК - 0,9 ммоль/гЛ, ПТИ - 105%, время свертывания - 2 мин., холестерин - 7,5 ммоль/л, бета-липопротеиды - 6,5 г/л. 6. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1018, белка и сахара нет, лейкоц. - 2-4 в п/зр., эр. - 1-2 в п/зр.</p>		
<p><b>Задача №1</b></p> <p>Больная М., 28 лет, в течение 7 лет работает лаборантом в клинической лаборатории, где имеет контакт с различными продуктами перегонки каменного угля и нефти, в т.ч. с толуолом, ксилолом, бензолом и др. В последнее время стала отмечать раздражительность, быструю утомляемость, расстройства сна.</p>	<p><b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хроническая интоксикация бензолом, средней степени тяжести, астеноневротический синдром, геморрагический синдром, панцитопения.</li> <li>2. Для подтверждения диагноза необходимы сведения о конкретных условиях труда, непосредственном</li> </ol>

<p>Объективных изменений со стороны внутренних органов не отмечалось. Анализы крови и мочи в норме, за исключением умеренного лейкоцитоза - <math>8,1 \times 10^9/\text{л}</math>.</p> <p>В настоящее время появилась кровоточивость десен, петехии на теле, нарастает общая слабость. Общий анализ крови: эритроциты <math>3,7 \times 10^{12}/\text{л}</math>, лейкоциты <math>2,8 \times 10^9/\text{л}</math>, тромбоциты <math>100 \times 10^9/\text{л}</math>.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план обследования для уточнения диагноза.</li> <li>3. Назначьте лечение.</li> </ol>		<p>контакте с бензолом и его гомологами, перенесенных заболеваний в прошлом, результаты исследований общего анализа крови в динамике, биохимический анализ крови (сывороточное железо, печеночные показатели), РЭГ, консультация невролога.</p> <p>3. Временное прекращение контакта с ароматическими углеводородами. Растительные седативные препараты, церебральные вазодилататоры, ноотропы, витамин С, группы В. При стойких изменениях в крови показаны кроветворение (натрия нуклеинат, лейкоген или пентоксил).</p>
<p><b>Задача №2</b></p> <p>Больная К., 32 лет, жалуется на одышку при незначительной физической нагрузке, чувство тяжести в правом подреберье, увеличение размеров живота, отеки ног. В детстве перенесла полиартрит. Два года назад появилась мерцательная аритмия. Изредка отмечается кровохарканье. Объективно: акроцианоз, “митральная бабочка”, положительный венный пульс на шее, эпигастральная пульсация. Дыхание жесткое, в задне-нижних отделах легких выслушиваются незвучные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД - 22 в мин. Пульс слабого наполнения и напряжения, аритмичный, 82 в мин. Дефицита пульса нет. Правая граница сердца на 2 см кнаружи от правого края грудины, верхняя во 2 межреберье, левая по левой срединно-ключичной линии. 1 тон на верхушке усилен, выслушивается ритм перепела, 2 тон на легочной артерии акцентирован, на верхушке</p>	<p><b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: ревматизм. Неактивная фаза. Порок сердца: митральный стеноз, относительная недостаточность трикуспидального клапана. Мерцательная аритмия, нормосистолическая форма. НК 2Б.</li> <li>2. Дополнительное обследование: анализы крови: клинический, белковые фракции сыворотки крови, ДФА, АСЛ-О, СРБ, фибриноген, ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ, рентгенологическое исследование органов грудной клетки.</li> <li>3. Дифференциальная диагностика должна проводиться с другими приобретенными пороками сердца, врожденными пороками, кардиомиопатиями, миокардитами.</li> <li>4. Тактика лечения: с целью устранения сердечной недостаточности и сохранения нормальной частоты сердечных</li> </ol>

<p>выслушивается диастолический шум. У основания мечевидного отростка выслушивается систолический шум с усилением на вдохе. АД - 110/90 мм рт. ст. Живот умеренно увеличен в размере за счет асцита и увеличенной печени, которая выступает на 6 см из-под реберной дуги, плотная, болезненная, отмечается систолическая пульсация. Отеки ног.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить предварительный диагноз.</li> <li>2. Наметить план дополнительного обследования.</li> <li>3. Провести дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Определить тактику лечения.</li> </ol> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ: 1.</b> Анализ крови: <math>4,3 \times 10^9</math> /л, СОЭ - 16 мм/час, СРБ - (-), эр. - <math>4,7 \times 10^{12}</math>/л, ДФА - 220 ед., фибриноген - 250 мг%, альбумины - 56%, альфа-1-глобулины - 4%, альфа-2-глобулины - 7%, бета-глобулины - 12%, гамма-глобулины - 19%, АСЛ-О - 220 ед. 2. ЭКГ - прилагается. 3. ФКГ: изменение амплитуды 1 и 2 тонов, наличие дополнительного тона, диастолический шум на верхушке и в точке Боткина, систолический шум у основания мечевидного отростка. 4. ЭХО-КГ: уменьшение площади левого аV отверстия. Створки МК - П-образной формы; задняя подтянута. Отмечается расширение полости левого предсердия и правого желудочка + правого предсердия. В "Д" режиме увеличение скорости МК (стенотический поток); на ТК регургитация в полость правого</p>		<p>сокращений следует применить сердечные гликозиды, диуретики, ингибиторы АПФ, препараты калия</p>
--	--	---

<p>предсердия при закрытом ТК. 5. Рентгенограмма - прилагается.</p>		
<p><b>Задача №3</b></p> <p>Больной С., 40 лет, рабочий по обработке семян гексахлорциклогенсаном. В течение 2 лет работал в закрытых помещениях. Последний месяц стала беспокоить постоянная головная боль, головокружение, шум в ушах, дважды возникали приступы генерализованных судорог.</p> <p>Объективно: кожные покровы бледные, геморрагии, положительный симптом “щипка”, субъиктеричность склер. В легких везикулярное дыхание. Хрипов нет. Тоны сердца глухие, брадикардия, ЧСС 43 в мин. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову 14х13х10 см, край плотный, болезненный.</p> <p>Общий анализ крови: эритроциты <math>2,9 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин 80 г/л, ЦП - 0,6, лейкоциты - <math>3,9 \times 10^9/л</math>, э-1%, п-3%, с-58%, л-32%, м-8%, СОЭ 8 мм/час, тромбоциты <math>100 \times 10^9/л</math>.</p> <p>Время кровотоочивости 10 мин по Дюке. Уровень сывороточного железа 10 ммоль/л.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план обследования для уточнения диагноза.</li> <li>3. Назначьте лечение.</li> </ol>	<p><b>ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3</b></p>	<p><i>Эталон ответа:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хроническая интоксикация гексахлорциклогексаном, тяжелой степени тяжести, токсическая энцефалопатия, токсический гепатит, кардиомиопатия, панцитопения.</li> <li>2. Общий анализ крови в динамике, биохимический анализ крови (сывороточное железо, печеночные показатели), УЗИ органов брюшной полости, РЭГ, ЭЭГ, консультация невролога.</li> <li>3. Препараты, стимулирующие кроветворение (натрия нуклеинат, лейкоген, пентоксил, лейкомакс).</li> </ol> <p>Геморрагический синдром является показанием к назначению антигеморрагических и гемостатических средств (хлористый кальций, витамины С, Р, К, рутин) в сочетании с переливанием крови, плазмы и тромбоцитарной массы.</p> <p>При вторичной железодефицитной анемии назначают препараты железа.</p> <p>Ноотропы, церебральные вазодилататоры, гепатопротекторы, кардиометаболики.</p>

### Критерии оценки решения ситуационных задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

***Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине***

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>

Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"><li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li><li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li><li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li><li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li><li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li></ul>
---------------------	--

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ****«Профессиональные болезни»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

**Цель дисциплины** – Овладеть знаниями о влиянии профессиональных производственных факторов на здоровье человека, знаниями и умениями распознавания профессиональных болезней, умениями и навыками обоснования рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике профессиональных болезней.

**Задачи дисциплины** – формирование профессиональных навыков обследования пациентов с помощью

общеклинических методов, анализа результатов дополнительного лабораторного и инструментального методов исследования с проведением дифференциальной диагностики методом идентификации и методом исключения типичных заболеваний внутренних органов с установлением предварительного, клинического и заключительного клинического диагноза;

- приобретение студентами знаний об особенностях течения профессиональных болезней;

- формирование профессиональных навыков назначения современного комплексного планового лечения, адекватного диагнозу и состоянию больного, оказания неотложной и скорой помощи при угрожающих жизни состояниях;

- формирование профессиональных навыков планирования мероприятий по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний;

- обучение студентов выбору оптимальных методов целенаправленного обследования больного для выявления у него клинических признаков, установление возможности развития у него профессионального заболевания;

- формирование навыков составления алгоритма дифференциальной диагностики между предполагаемым профессиональным заболеванием и сходным по клинической картине непрофессиональным

- Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

**1. Содержание дисциплины:**

2. Раздел 1. Введение в клинику проф. болезней
3. Раздел 2. Профессиональные заболевания органов дыхания
4. Раздел 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов
5. Раздел 4. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением системы крови.
6. Раздел 5. Профессиональные интоксикации с преимущественным поражением нервной системы
7. **Общая трудоемкость 3 ЗЕ (108 часов).**

**8. Результаты освоения дисциплины:**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** методику поиска научной, научно- производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения; способы подготовки и применения научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в системе здравоохранения.

топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания

патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;

методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.

принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

клинические признаки основных неотложных состояний;

принципы организации медицинской помощи и эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;

группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;

особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.

перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;

этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;

методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);

методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;

правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);

Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.

законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;

общие вопросы организации медицинской помощи населению;

вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;

закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах;

методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;

методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и МКБ.

современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением;

порядок оказания паллиативной медицинской помощи.

**Уметь:** осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;

интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи;

направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;

выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию;

применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты, определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения.

выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;

выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;

проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;

обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента;

обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента;

обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем

дополнительных исследований;

интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;

интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;

интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;

интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;

осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов;

проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний;

определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.

**Иметь навык** сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; навыком формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований,

консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи;

навыком проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков

угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.

практическим навыком диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

практическим опытом оказания медицинской помощи в экстренной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях;

практическим опытом использования средств индивидуальной защиты.навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

навыком подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;

Навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания);

навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.

навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;

навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

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

навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;

навыком установления диагноза с учетом действующей международной Статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

навыком оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения;

навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;

навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

#### **Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина**

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).

ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3. Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

**Форма контроля:** зачет с оценкой в 7 семестре