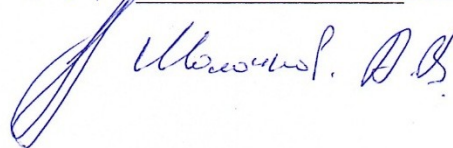


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2025 14:40:47
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

Согласовано:

Руководитель программы ординатуры

« 04 » 08 2025 г.

 Наумова Н.А.

Рабочая программа дисциплины Неотложная помощь

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации
специальность
31.08.32 Дерматовенерология

Форма обучения
Очная

Согласована с учебно-методической
комиссией медицинского факультета:

Протокол от « 04 » 08 2025 г. № 2

Председатель УМКом

/Куликов Д.А./

Рекомендована кафедрой
дерматовенерологии и косметологии

Протокол от « 02 » 08 2025 г. № 1

Зав. кафедрой Молочков А.В.

/ФИО/

Москва 2025

Авторы-составители:
Молочков А.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой
Куликов Д.А., д.м.н., профессор
Котова А.А., к.м.н., доцент

Рабочая программа дисциплины «Неотложная помощь» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утверждённого приказом МИНОБРНАУКИ России от 25 августа 2014 г. № 1074.

Дисциплина входит в вариативную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Планируемые результаты обучения
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы
3. Объем и содержание дисциплины
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся
5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине
6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины
7. Методические указания по освоению дисциплины
8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: ознакомление ординатора с диагностикой и лечением терминальных состояний.

Задачи дисциплины:

После освоения дисциплины обучающиеся должны:

Знать: особенности клиники, диагностики и тактики и методов лечения неотложных состояний.

Уметь: выполнять основные диагностические и лечебные манипуляции и операции при неотложных состояниях у больных.

Владеть: методами интенсивной терапии при различных вариантах критических состояний; современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации;

методами обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;

навыками проведения дефибрилляции;

навыками ведения электронной истории болезни.

1.2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Программа устанавливает универсальные и профессиональные компетенции и индикаторы их достижения у обучающегося в рамках дисциплины (модуля)

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК - 1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза. УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа –

		дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях;

		анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру
--	--	--

1.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	1 семестр
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	+
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5)	+

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в вариативную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является обязательной для изучения.

Освоение дисциплины связано с прохождением производственной (клинической) практики

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения
	Очная
Объем дисциплины в зачетных единицах	4
Объем дисциплины в часах	144
Контактная работа:	12
Практические занятия	8
Из них в форме практической подготовки	0
Консультации групповые	2
Телемедицина	2
Самостоятельная работа	132

Форма промежуточной аттестации: зачет в 1 семестре.

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) Дисциплины с кратким содержанием	Количество часов	
	Лекции	Практические занятия
		Общее количество
Раздел 1. Неотложные состояния: общие понятия Неотложные состояния, связанные с проведением инструментальной диагностики. Неотложные состояния, связанные с лечением. Неотложные состояния, связанные с наличием сопутствующей патологии.	-	2
Раздел 2. Неотложные состояния при патологиях органов брюшной полости Неотложные состояния при патологиях пищевода. Неотложные состояния при патологиях желудка и 12-п кишки. Неотложные состояния при патологиях поджелудочной железы. Неотложные состояния при патологиях печени и жёлчных путей. Неотложные состояния при патологиях ободочной кишки. Неотложные состояния при патологиях прямой кишки. Неотложные состояния при патологиях толстой кишки.	-	4
Раздел 3. Неотложные состояния при патологиях органов грудной полости. Неотложные состояния при патологиях бронхов, лёгкого, плевры.	-	2
Раздел 4. Неотложные состояния в патологиях женской и мужской половых систем Неотложные состояния при патологиях матки и яичников. Неотложные состояния при патологиях органов мочевыделительной системы.	-	4
Итого		12

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методические обеспечения	Формы отчетности
Тема 1. Неотложная помощь: общие	История онкологии. Вопросы этики и деонтологии	32	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое	Опрос, тестирование

понятия	в онкологии. Правовые вопросы онкологической службы.			обеспечение дисциплины	
Тема 2. Неотложные состояния при патологиях органов брюшной полости	Структура онкоморфологической службы. Прижизненное опухолеподобных процессов. Формы роста и распространения опухолей. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей	34	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Опрос, тестирование
Тема 3. Неотложные состояния при патологиях органов грудной полости	Биология нормальной клетки. Биология опухолевой клетки. Этиология опухолевого роста. Понятие об онкогене. Канцерогенез на уровне клетки и органа. Рак как результат накопления мутаций. Рак и возраст: молекулярно-генетические аспекты. Старение и рак: общие механизмы патогенеза.	32	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Опрос, тестирование
Тема 4. Неотложные состояния в патологиях женской и мужской половых систем	Принципы и объем диагностических исследований в онкологии. Этапы и алгоритм диагностики опухолей. Нозологическая диагностика первичной опухоли. Оценка степени распространения опухоли. Формулирование клинического диагноза в онкологии. Скрининг злокачественных опухолей. Лабораторная диагностика в онкологии: исследования крови и мочи, исследования костного мозга. Опухолевые маркёры. Инструментальная диагностика в онкологии: рентгенологическое, ультразвуковое, исследование, радионуклидная (изотопная) диагностика, эндоскопическая и функциональная диагностика, цитологическое, гистологическое и иммуногистохимическое исследования опухолей. Диагностические манипуляции	34	Изучение литературы по теме	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Опрос, тестирование

Итого		132			
-------	--	-----	--	--	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1 семестр	УК-1.1. Фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора, анализа и интерпретации полученных данных; допускает незначительное количество ошибок в интерпретации основных количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов; допускает незначительные ошибки в использовании профессиональных источников информации, в т.ч. баз данных; фрагментарно применяет методы системного анализа, системного синтеза. УК -1.2. Допускает ошибки в использовании профессиональными источниками информации; не анализирует полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); испытывает затруднения в установлении возможных причин заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; неуверенно применяет методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; необоснованно проводит анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская большое количество ошибок	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи
	Углубленный	1 семестр	УК-1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза. УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных,	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

			профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская незначительное количество ошибок		
	Продвинутой	1 семестр	УК-1.1. Знает методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза. УК -1.2. Умеет пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины УК-1.3. Владеет технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи
ПК-5	Пороговый	1 семестр	ПК-5.1. Фрагментарно демонстрирует знания методики сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи

		материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии ПК-5.2. Допускает ошибки в методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская большое количество ошибок		
Углубленны й	1 семестр	ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационно

		мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;– клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана	й задачи
--	--	---	----------

			проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская незначительное количество ошибок		
Продвинутый	1 семестр	ПК-5.1. Знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;– клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии ПК-5.2. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента;	Опрос, тестирование ситуационная задача	Шкала оценивания опроса Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания ситуационной задачи	

			назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине ПК-5.3. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру		
--	--	--	---	--	--

Шкала оценивания опроса

Критерии оценивания	Баллы
Знает: -методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза -методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;— клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии Умеет: -пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи;	25 Компетенции сформированы на продвинутом уровне

проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине Владеет: - технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру	
Знает: -методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза -методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;— клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила	10 Компетенции сформированы на углубленном уровне

получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии

Умеет:

-пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине

Владеет:

- технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская незначительное количество ошибок

- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и

(или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская незначительное количество ошибок	
Знает: - фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора, анализа и интерпретации полученных данных; основные количественные и качественные закономерности медико-биологических процессов; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; сущность методов системного анализа, системного синтеза - фрагментарно демонстрирует знания о методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); МКБ; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата, строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; порядки оказания медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;— клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражения суставов, лимфопролиферативных заболеваний; дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; проблемы общей патологии Умеет: - допускает ошибки в умении пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу); установить возможные причины заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных, климатических факторов; применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов в установлении диагноза; проводить анализ учебной, научной литературы с учетом принципов и критериев доказательной медицины - допускает ошибки в умении осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация	5 Компетенции сформированы на пороговом уровне

мужских половых органов); проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; решать профессиональные задачи врача на основе патоморфологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине Владеет: - технологией сравнительного анализа, дифференциально - диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации, допуская большое количество ошибок - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, с инфекциями, передаваемые половым путем; определение диагностических признаков и симптомов болезней; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; проведение инструментальных исследований; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; установка диагноза с учетом действующей МКБ, определение плана лечения; направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру, допуская большое количество ошибок	
--	--

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач, компетенции сформированы на продвинутом уровне	10
Верно решено 4 задачи компетенции сформированы на углубленном уровне	5
Верно решено 3 задачи компетенции сформированы на пороговом уровне	2

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов компетенции сформированы на продвинутом уровне
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов компетенции сформированы на углубленном уровне
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов компетенции сформированы на пороговом уровне

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые

для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для опроса

1. Какая последовательность оказания неотложной помощи при травме с подозрением на перелом с кровотечением?

Ответ: 1. Убедиться в безопасном месте пребывания и вызвать скорую помощь;

2. При сильном кровотечении – временная остановка кровотечения (давящая повязка, при необходимости – жгут выше места кровотечения);

3. Обездвижить конечность (иммобилизация)

2. Какие способы временной остановки кровотечения существуют и какой применить в данном случае?

Ответ: Давящая повязка, пальцевое прижатие сосуда, жгут (или закрутка). В данном случае предпочтительно наложение давящей повязки, если кровотечение не останавливается – жгут.

3. В чём заключается транспортная иммобилизация и какие шины (или подручные средства) можно использовать?

Ответ: Фиксация повреждённой конечности с захватом двух соседних суставов (голеностопного и коленного). Можно использовать стандартные шины (например, лестничные) или подручные материалы – доски, жёсткий картон, лыжи и т. д.)

4. Перечислите основные мероприятия при остановке наружного кровотечения?

Ответ: Пальцевое прижатие артерии, давящая повязка, наложение жгута (при артериальном кровотечении), прижатие сосудистых стволов, максимально возможная иммобилизация.

5. Какие особенности оказания помощи при травме позвоночника необходимо учитывать до приезда специализированной бригады?

Ответ: Обеспечить неподвижность позвоночника (укладка на жёсткую поверхность), избегать сгибания/разгибания шеи, при необходимости вентиляции – использовать манёвр выдвижения нижней челюсти без запрокидывания головы.

6. Объясните порядок действий при потере сознания (обмороке) на улице в присутствии очевидцев.

Ответ: Уложить пострадавшего горизонтально, приподнять ноги; обеспечить приток свежего воздуха, ослабить тесную одежду; контролировать пульс и дыхание, при необходимости вызвать скорую.

7. Опишите основные признаки артериального и венозного кровотечения (чем отличаются визуально).

Ответ: Артериальное – алая, пульсирующая струя; венозное – тёмно-вишнёвая кровь, медленнее вытекает, без выраженной пульсации.

8. Перечислите алгоритм первичной диагностики (осмотра) при травмах конечностей.

Ответ: Осмотр на деформацию, раны, кровотечение; пальпация с учётом возможных переломов; оценка пульса, чувствительности, движения ниже места повреждения.

9. Какие принципы оказания первой помощи при тепловом и солнечном ударе?

Ответ: Перенести пострадавшего в тень или прохладное место; приложить холод к голове, шее; давать прохладную воду (если нет нарушения сознания);

контролировать состояние и вызвать скорую при ухудшении

10. Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?

Ответ: Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача №1

Мужчина 55 лет с жалобами на многократную рвоту кофейного цвета и появление тёмного (чёрного) кала, выраженную слабость, головокружение, холодный пот. Кожа бледная, пульс 110 уд/мин, артериальное давление 90/60 мм рт. ст. При расспросе выяснилось, что пациент страдал язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки около пяти лет, в последнее время употреблял алкоголь.

Вопросы к задаче:

- а) Какой наиболее вероятный диагноз можно предположить у данного пациента?
- б) Какие первоочередные неотложные мероприятия необходимо выполнить?
- в) Какие диагностические исследования имеют ключевое значение для уточнения источника и тяжести желудочно-кишечного кровотечения?

Ответ:

А) Желудочно-кишечное кровотечение.

Б) На догоспитальном этапе — срочный вызов бригады скорой, успокоить, придать возвышенное положение верхней половины туловища, холод на область эпигастрии, контроль АД, пульса, в стенах медучреждения — внутривенный доступ.

В) Для уточнения диагноза необходима фиброгастродуоденоскопия, общий анализ крови

Ситуационная задача №2

Женщина 30 лет, попала в ДТП, находится на водительском сиденье, жалуется на сильную боль в пояснице и затруднённое дыхание. Сознание сохранено, кожа бледная, пульс 120 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. В салоне авто нет угрозы возгорания, но водительская дверь заблокирована. Со слов пострадавшей, при ударе о руль возникла резкая боль в области груди и поясницы. Она не может пошевелиться из-за сильной боли.

Вопросы к задаче:

1. На какие потенциальные травмы следует прежде всего обратить внимание (как минимум два возможных повреждения)?
2. Какие первоочередные действия необходимо выполнить на месте происшествия до извлечения пострадавшей из машины?
3. Каким образом следует безопасно эвакуировать пострадавшую, учитывая риск травмы позвоночника?

Ответ:

1.подозрение на травму позвоночника (поясничный/грудной отдел), возможный пневмоторакс или ушиб лёгких, внутреннее кровотечение.

2.Первоочередные действия — вызвать скорую, оценить состояние, стабилизировать шею/позвоночник при извлечении, контролировать дыхание, при необходимости — СЛР.

Ситуационная задача №3

Мужчина 35 лет находится в загородном доме (далеко от ближайшего медпункта). Внезапно после приёма жирной пищи у него возникли сильные боли в правом подреберье, сопровождающиеся тошнотой и однократной рвотой. Боль нарастает,

иррадирует в правое плечо, температура тела 38°C, пульс 100 уд/мин, АД 120/80 мм рт. ст. При пальпации — резкая болезненность в правом подреберье, положительный симптом Ортнера (боль при лёгком постукивании по рёбрам справа).

1. Какое состояние наиболее вероятно?
2. Перечислите первоочередные действия при отсутствии возможности быстро доставить больного в стационар (домашние условия).
3. Какой наиболее вероятный механизм осложнения, если вовремя не оказать помощь?

Ответ:

- 1.речь об остром холецистите.
- 2.Неотложные действия — обеспечить покой, холод на правое подреберье, спазмолитики (при возможности), обильное питьё при отсутствии рвоты, исключить приём пищи, вызвать/организовать транспортировку в больницу.
- 3.Осложнение — перфорация жёлчного пузыря, гнойный холецистит, перитонит.

Ситуационная задача №4

Подросток (14 лет) внезапно упал на пол в школьном коридоре, начались судорожные подёргивания мышц, изо рта выделяется пена, возможно, отмечается прикусывание языка. Длительность судорог — около 1 минуты, затем судороги прекратились, но подросток лежит без сознания.

Вопросы:

1. Какое состояние наиболее вероятно?
2. Какие первоочередные действия должны быть предприняты свидетелями/учителем до прибытия медработника (скорая помощь)?
3. Какие дополнительные меры следует выполнить после окончания судорог, чтобы избежать осложнений (например, асфиксии)?

Ответ:

1. Большая вероятность эпилептического припадка (генерализованных тонико-клонических судорог).
2. Убрать опасные предметы, защитить голову от ударов, не разжимать челюсти твёрдыми предметами, вызвать скорую.
3. После окончания судорог повернуть на бок (если нет травмы шеи), оценить дыхание, пульс, очистить полость рта от слюны и пены, контролировать состояние сознания

Ситуационная задача №5

Подросток 16 лет внезапно пожаловался на сильную слабость, появление алой пенистой мокроты при кашле. Учащённое дыхание, бледность лица, пульс 110 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт. ст., температура субфебрильная (37,5 °C). Ранее перенёс тяжёлую пневмонию, есть подозрение на каверну или абсцесс лёгкого.

Вопросы:

1. Какое острое состояние можно заподозрить?
2. Какие неотложные действия необходимо предпринять при подозрении на лёгочное кровотечение?

Ответ:

1. заподозрить лёгочное кровотечение,
- 2.первая помощь — обеспечить покой, полусидячее положение с наклоном вперёд (или на больном боку), следить за дыханием, вызвать скорую, контролировать пульс и АД, подготовиться к госпитализации.

Ситуационная задача №6

Мужчина 55 лет внезапно почувствовал острую боль за грудиной, которая не проходит в течение 20 минут. Боль распространяется в левую руку, сопровождается чувством страха, холодным потом и одышкой. С собой у пациента оказался

нитроглицерин, но после одной таблетки улучшения нет.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. Какие первоочередные мероприятия первой помощи необходимо провести?
3. Какие дополнительные медикаментозные средства могут быть назначены на этапе до госпитализации?

Ответы:

1. Острый инфаркт миокарда
2. Обеспечить покой, полусидячее положение или удобное положение; дать разжевать таблетку аспирина; продолжить приём нитроглицерина (под язык) с интервалами; вызвать скорую помощь (03); контролировать пульс и АД.
3. Обезболивающие (при наличии назначения — например, наркотические анальгетики под контролем); кислородная поддержка; при необходимости бета-блокаторы, антиритмики по назначению врачей скорой помощи

Ситуационная задача №7

Женщина 30 лет, укус пчелы в область предплечья. Через 5 минут появились симптомы: резко выраженная слабость, одышка, чувство удушья, выраженная гиперемия и отёк на месте укуса. Пострадавшая жалуется на сердцебиение, головокружение, при попытке измерить артериальное давление = 90/70.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз?
2. Какие неотложные действия должны быть предприняты в первую очередь?
3. Каков алгоритм дальнейших действий при ухудшении состояния пациента?

Ответы:

1. Анафилактический шок
2. Прекратить контакт с аллергеном; вызов скорой помощи; ввести адреналин внутримышечно (в латеральную поверхность бедра); уложить пациента горизонтально с приподнятыми ногами; обеспечить доступ свежего воздуха или кислорода
3. Повторные инъекции адреналина при необходимости; введение глюкокортикостероидов, антигистаминных препаратов; мониторинг АД, пульса, сатурации; при остановке дыхания и/или сердечной деятельности — проведение сердечно-лёгочной реанимации; срочная госпитализация.

Ситуационная задача №8

Подросток 14 лет, прыгнул с высоты около 2 метров, жалуется на сильную боль в правой голени, при осмотре – видимая деформация, патологическая подвижность и кровотечение из раны на передней поверхности голени. Пульс 120 уд/мин, кожа бледная, холодная.

Вопросы:

1. Какая последовательность оказания неотложной помощи при травме с подозрением на перелом с кровотечением?
2. Какие способы временной остановки кровотечения существуют и какой применить в данном случае?
3. В чём заключается транспортная иммобилизация и какие шины (или подручные средства) можно использовать?

Ответы:

1. Убедиться в безопасном месте пребывания и вызвать скорую помощь; При сильном кровотечении – временная остановка кровотечения (давящая повязка, при необходимости – жгут выше места кровотечения); Обездвижить конечность (иммобилизация)
2. Давящая повязка, пальцевое прижатие сосуда, жгут (или закрутка). В данном случае предпочтительно наложение давящей повязки, если кровотечение не останавливается – жгут.

3. Фиксация повреждённой конечности с захватом двух соседних суставов (голеностопного и коленного). Можно использовать стандартные шины (например, лестничные) или подручные материалы – доски, жёсткий картон, лыжи и т. д.

Ситуационная задача №9

Мужчина 45 лет, на фоне переохлаждения (долгое пребывание на холоде) почувствовал нарастающие боли внизу живота и невозможность помочиться уже в течение 6 часов. Жалуется на позывы к мочеиспусканию, но моча не отходит, усиливается боль в надлобковой области. Пульс 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст., температура нормальная. Пострадавший напряжён, беспокоится.

Вопросы:

1. Какое состояние можно заподозрить?
2. Какие первоочередные меры на догоспитальном этапе?
3. К каким осложнениям может привести несвоевременное оказание помощи?

Ответы:

1. Острая задержка мочи
2. Покой, тепло (не горячее), вызов скорой; при отсутствии противопоказаний — спазмолитик; не заставлять пациента пить лишнюю жидкость, открыть кран с водой рядом с пострадавшим. При сильном болевом синдроме — лёгкие анальгетики, ждать урологическую помощь
3. Разрыв мочевого пузыря, острая почечная недостаточность, болевой шок.

Ситуационная задача №10

Мужчина 30 лет оказался под обломками кирпичной стены после аварии на стройке. Его ноги были зажаты обломками в течение примерно 4 часов. После высвобождения конечностей отмечаются сильные боли в мышцах бёдер, развивается отёк, кожа бледная, пульс 110 уд/мин, АД 100/60 мм рт. ст. У пациента нарастает слабость, сохраняется сознание.

Вопросы:

1. Какое острое состояние можно заподозрить у пострадавшего?
2. Какие неотложные действия должны быть выполнены на месте?
3. Каковы возможные осложнения при отсутствии своевременной помощи?

Ответы:

1. Синдром длительного сдавления, рабдомиолиз, риск острой почечной недостаточности.
2. Обеспечить поэтапное освобождение конечностей, контролировать гемодинамику; болеутоляющие; следить за диурезом, вызвать специализированную бригаду.
3. Острая почечная недостаточность, гиперкалиемия, шоковое состояние, летальный исход.

Примерные вопросы к тестированию

1. При обнаружении взрослого пострадавшего без сознания, какие действия следует выполнить в первую очередь?

- a) Приступить к осмотру пострадавшего по алгоритму
- b) Проверить пульс на лучевой артерии
- c) Убедиться в безопасности окружающей обстановки для себя и пострадавшего
- (+)
- d) Уложить пострадавшего на бок

2. Какое из перечисленных состояний требует немедленного введения адреналина внутримышечно (при наличии необходимых условий)?

- a) Гипертонический криз
- b) Анафилактический шок (+)
- c) Обморок при длительном пребывании в душном помещении
- d) Бронхиальная астма в стадии ремиссии

3. Какой признак наиболее характерен для состояния гипогликемической комы?
- Непроизвольное мочеиспускание, потеря сознания
 - Запах ацетона изо рта
 - Бледность, холодный пот, возможные судороги (+)
 - Глубокое шумное дыхание по типу «Куссмауля»
4. При закрытом переломе костей предплечья какое первое действие должно быть выполнено до наложения иммобилизирующей шины?
- Придать конечности положение, максимально близкое к физиологическому, и зафиксировать (+)
 - Ввести пострадавшему анальгетик
 - Наложить стерильную повязку с антисептиком
 - Провести экстренную закрытую репозицию
5. Какой из нижеперечисленных признаков наиболее характерен для ишемического инсульта (острого нарушения мозгового кровообращения)?
- Постоянная интенсивная боль за грудиной
 - Судороги икрожных мышц при ходьбе
 - Внезапная слабость (парез) в одной половине тела, возможное нарушение речи (+)
 - Мелкоточечная сыпь на коже
6. Что следует предпринять при ранении бедренной артерии с сильным артериальным кровотечением в первую очередь?
- Наложить холодный компресс на рану
 - Поднять поражённую конечность и выполнить пальцевое прижатие артерии, затем наложить жгут (+)
 - Промыть рану раствором антисептика
 - Обезболить внутривенными препаратами до остановки кровотечения
7. Какой метод наиболее эффективен при полной обструкции дыхательных путей инородным телом у взрослого?
- Попытаться извлечь предмет, вызвавший обструкцию
 - Приём Геймлиха (+)
 - Сильные похлопывания по лопаткам в течение 1–2 минут
 - Попытаться напоить пострадавшего водой
8. Какое из перечисленных проявлений наиболее характерно для острой левожелудочковой недостаточности (отёка лёгких)?
- Боль в правом подреберье, усиливающаяся при вдохе
 - Сниженное артериальное давление без одышки
 - Прогрессирующая одышка, приступы удушья, пенистая мокрота розоватого цвета (+)
 - Гипертермия до 39 °С, озноб, ломота в мышцах
9. Какие из перечисленных симптомов могут указывать на скрытое развитие теплового удара?
- Резкое падение температуры тела ниже 35 °С
 - Катаральные симптомы без повышения температуры
 - Прогрессирующая слабость, головокружение, жажда, покраснение кожи, чувство перегрева (+)
 - Сильная боль в области поясницы, не связанная с положением тела
10. Какие из перечисленных признаков наиболее характерны для синдрома «острого живота»?
- Локальная боль в эпигастрии, возникающая после еды и быстро проходящая

- b) Резкая боль в животе, напряжение мышц брюшной стенки, возможная рвота и симптомы раздражения брюшины (+)
- c) Эпизодическая тошнота на фоне умеренных болей в пояснице
- d) Сильное вздутие живота без болевого синдрома

5.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в опросах, тестировании, решение ситуационных задач.

Опрос проводится на каждом практическом занятии. Ординаторы отвечают на заранее предложенные вопросы устно. Задание по подготовке к опросу выдается ординаторам в начале семестра вместе с остальными заданиями текущего контроля. Оценивание осуществляется на занятии.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет проводится в форме тестирования.

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов компетенции сформированы на продвинутом уровне
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов компетенции сформированы на углубленном уровне
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов компетенции сформированы на пороговом уровне

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено, компетенции сформированы
0-40	Не зачтено, компетенции не сформированы

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html>
2. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460078.html>
3. Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469644.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд. — Москва :

Юрайт, 2022. — 241 с. — Текст : электронный. — URL: <https://urait.ru/bcode/495072>

2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452882.html>

3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466148.html>

4. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь : учебное пособие /. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 252 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351949.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Электронно-библиотечные системы:

1. www.studentlibrary.ru
2. www.iprbookshop.ru
3. www.rosmedlib.ru
4. www.urait.ru
5. www.polpred.com

Профессиональные базы данных:

<https://www.rodv.ru/> - Российское общество дерматологов и косметологов

Информационные справочные системы:

www.consultant.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами самостоятельной работы ординаторов во внеучебное время являются:

1. Закрепление и уяснение лекционного материала;
2. Закрепление знаний материала практических занятий
3. Изучение терминологии по теме занятия.

Подготовка к практическому занятию включает тот необходимый объем работы, который нужно выполнить для успешного усвоения материала по следующему плану:

1. Вопросы для обсуждения – те вопросы, ответы на которые должны быть подготовлены ординатором к началу занятия по соответствующей теме.
2. Схемы
3. Таблицы
4. Основные понятия и термины – указанные термины должны быть занесены ординатором в словарь терминов, расшифрованы и выучены
5. Литература – приводятся источники с указанием страниц для успешного изучения заданного материала, однако ординатор не должен ограничиваться указанными ссылками.

Рекомендации к самостоятельной работе ординаторов:

- определить сущность вопроса;
- выделить главные положения;
- проанализировать лекционный конспект, основную и дополнительную

литературу по данному вопросу;

- проанализировать иллюстративный учебный материал рисунки, схемы, графики;
- обобщить, и законспектировать полученный материал;
- составить словарь терминов по теме.

Работа с литературными источниками

1. Ознакомиться с имеющимися в библиотеке систематическими, алфавитными, предметными каталогами.
2. В первую очередь изучить учебную, методическую, научную, периодическую литературу, содержащую теоретические основы проблемы. Затем познакомиться с литературными источниками, раскрывающими более узкие и частные вопросы.
3. Детально проработать публикации (если таковые есть) преподавателей кафедр, посвященные данной теме.
4. Составить собственную библиографическую картотеку.

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное

обеспечение: Зарубежное: Microsoft

Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

<https://www.rodv.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- аудитории для проведения учебных занятий, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный-моноблок);

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения. Персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета. Доска. Программное обеспечение: Лицензионное программное обеспечение: Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office Отечественное: Kaspersky Endpoint Security Свободно распространяемое программное обеспечение: Зарубежное: Google Chrome, 7-zip Отечественное: ОМС

Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей) Информационные справочные системы: система «КонсультантПлюс» Профессиональные базы данных: <https://www.rodv.ru/>

- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета, Комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной.