

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК.01.01. ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Специальность:

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: фельдшер

(углубленная подготовка)

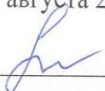
Разработчики:

Галашевская И.М., Любомирова Л.В., Толстенева А.И., Мокрова А.Ю. - преподаватели Медицинского колледжа Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого

ПРИНЯТО

Предметной (цикловой) комиссией преподавателей профессионального цикла колледжа

Протокол № 1 от «30» августа 2019г.

Председатель ПЦК  Е.И. Монахова

Содержание

Пояснительная записка	10
Тематический план и содержание профессионального модуля	11
Содержание занятий.....	44
Часть 1. МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин.....	44
Самостоятельная работа № 1.....	44
Самостоятельная работа №2.....	45
Самостоятельная работа №3.....	47
Самостоятельная работа №4.....	48
Самостоятельная работа №5.....	50
Самостоятельная работа №6.....	51
Самостоятельная работа №7.....	53
Самостоятельная работа № 8.....	55
Самостоятельная работа № 9.....	56
Самостоятельная работа №10.....	58
Самостоятельная работа №11.....	58
Часть 2. МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин.....	59
Диагностика внутренних болезней.....	59
Самостоятельная работа №11.....	59
Самостоятельная работа № 12.....	60
Самостоятельная работа № 13.....	62
Самостоятельная работа № 14.....	63
Самостоятельная работа №15.....	65
Самостоятельная работа № 16.....	67
Самостоятельная работа № 17.....	68
Самостоятельная работа № 18.....	70
Самостоятельная работа №19.....	72
Самостоятельная работа №20.....	73
Самостоятельная работа № 21.....	75
Самостоятельная работа № 22.....	76
Самостоятельная работа №23.....	78
Самостоятельная работа № 24.....	79
Самостоятельная работа № 25.....	80
Самостоятельная работа № 26.....	82
Диагностика инфекционных заболеваний с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией	84
Самостоятельная работа № 27.....	84
Самостоятельная работа № 28.....	84
Самостоятельная работа № 29.....	85
Самостоятельная работа № 30.....	87

Самостоятельная работа № 31.....	88
Самостоятельная работа № 32.....	88
Самостоятельная работа № 33.....	88
Самостоятельная работа № 34.....	89
Самостоятельная работа № 35.....	91
Самостоятельная работа № 36.....	92
Самостоятельная работа № 37.....	92
Самостоятельная работа № 38.....	93
Самостоятельная работа № 39.....	94
Самостоятельная работа № 40.....	95
Самостоятельная работа № 41.....	96
Диагностика нервных болезней.	97
Самостоятельная работа №42.....	97
Диагностика психических болезней с курсом наркологии.	99
Самостоятельная работа №43.....	99
Самостоятельная работа №44.....	100
Диагностика кожных и венерических заболеваний.	101
Самостоятельная работа №45.....	101
Самостоятельная работа №46.....	104
Самостоятельная работа №47.....	106
Самостоятельная работа №48.....	108
Диагностика в хирургии и травматологии.	111
Самостоятельная работа №49.....	111
Самостоятельная работа №50.....	112
Самостоятельная работа №51.....	114
Самостоятельная работа №52.....	117
Самостоятельная работа №53.....	119
Самостоятельная работа №54.....	121
Самостоятельная работа №55.....	122
Самостоятельная работа №56.....	125
Самостоятельная работа №57.....	127
Самостоятельная работа № 58.....	129
Диагностика болезней уха, горла, носа.	131
Самостоятельная работа № 59.....	131
Диагностика заболеваний глаз.	132
Самостоятельная работа № 60.....	132
Диагностика в онкологии.	134
Самостоятельная работа № 61.....	134
Самостоятельная работа № 62.....	135

Диагностика болезней зубов и полости рта.	136
Самостоятельная работа № 63.....	136
Диагностика в акушерстве и гинекологии.	138
Самостоятельная работа № 64.....	138
Самостоятельная работа № 65.....	139
Самостоятельная работа № 66.....	141
Самостоятельная работа № 67.....	143
Самостоятельная работа № 68.....	145
Самостоятельная работа № 69.....	151
Самостоятельная работа № 70.....	153
Самостоятельная работа № 71.....	156
Самостоятельная работа № 72.....	159
Самостоятельная работа № 73.....	165
Самостоятельная работа № 74.....	168
Самостоятельная работа № 75.....	170
Самостоятельная работа № 76.....	172
Самостоятельная работа № 77.....	174
Самостоятельная работа № 78.....	175
Самостоятельная работа № 79.....	179
Самостоятельная работа № 80.....	181
Диагностика детских болезней.	183
Самостоятельная работа № 81.....	183
Самостоятельная работа № 82.....	183
Самостоятельная работа № 83.....	184
Самостоятельная работа № 84.....	184
Самостоятельная работа № 85.....	185
Самостоятельная работа № 86.....	185
Самостоятельная работа № 87.....	186
Самостоятельная работа № 88.....	186
Самостоятельная работа № 89.....	187
Самостоятельная работа № 90.....	187
Самостоятельная работа № 91.....	187
Самостоятельная работа № 92.....	188
Самостоятельная работа № 93.....	188
Приложение 1.....	190
Схема фрагмента истории болезни.....	190
Требования к оформлению рефератов	191
Список использованной литературы	193
Инструкция по заполнению учетной формы № 096/у	200

ИСТОРИЯ РОДОВ	200
Методические рекомендации по составлению сообщений (докладов)	2065
Информационное обеспечение обучения.....	2077
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	20808

Пояснительная записка

Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы, являющиеся частью учебно-методического комплекса по МДК.01.01. «Пропедевтика клинических дисциплин. Пропедевтика и диагностика внутренних болезней» составлены в соответствии с:

1 Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

2 Рабочей программой модуля;

3 Локальными актами НовГУ.

Методические рекомендации включают аудиторную и внеаудиторную работу студентов, предусмотренную рабочей программой профессионального модуля в объёме 282 часа.

Формами **аудиторной** самостоятельной работы являются

- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по темам занятий.
- Выполнение диагностических манипуляций (под руководством преподавателя).
- Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике.
- Составление и решение тестовых заданий и ситуационных задач для само- и взаимоконтроля.
- Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике. Составление и решение тестовых заданий и ситуационных задач для само- и взаимоконтроля.
- Заполнение рабочей тетради по данной теме.

Формами **внеаудиторной** самостоятельной работы являются

- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по темам занятий.
- Составление и решение тестовых заданий и ситуационных задач для само- и взаимоконтроля.
- Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике.
- Заполнение рабочей тетради по данной теме.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Работа над рефератами и мультимедийными презентациями по темам занятий.
- Работа с интернет – ресурсами.
- Составление дневника самонаблюдения для пациентов.
- Составление словаря медицинских терминов.
- Подготавливают тезисы бесед с пациентами по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования по темам занятий.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, диаграмм, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Работа над УИРС по теме занятия.

В результате выполнения самостоятельной работы обучающийся должен:
уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию;

знать:

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;
- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Перечень формируемых компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3.	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 1.4.	Проводить диагностику беременности.
ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Формы контроля:

- Проверка учебной документации (тетрадей, рефератов, мультимедийных презентаций и др.)
- Письменный опрос по изученным темам.
- Устный опрос по изученным темам.
- Проверка практических навыков объективного обследования пациентов

Критерии оценок

Оценка 5 – «отлично»

- студент обнаруживает усвоение всего объёма изучаемой темы;
- при работе с пациентом соблюдает правила этики и деонтологии;
- свободно применяет полученные знания на практике по сбору информации о пациенте;
- уверенно выполняет практические манипуляции;
- чётко заполняет учебную документацию.

Оценка 4 – «хорошо»

- студент знает весь объём изучаемой темы;
- при ответе допускает несущественные ошибки, исправленные с помощью дополнительных вопросов преподавателя, в письменном опросе допускает единичные ошибки;
- при работе с пациентом правильно и уверенно выполняет практические манипуляции, делая несущественные ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно»

- студент испытывает затруднение при воспроизведении материала темы;
 - требует дополнительных вопросов;
 - в письменном опросе допускает 3-4 ошибки;
 - при работе с пациентом неуверенно выполняет практические манипуляции.
- Объём выполненных манипуляций не должен быть меньше 50 %.

Оценка 2 – «неудовлетворительно»

- большая часть изучаемой темы не усвоена. При ответах допускает грубые ошибки. При работе с пациентом затрудняется выполнить манипуляции. Объём выполненных манипуляций менее 50 %.

Тематический план и содержание профессионального модуля

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Кол-во часов	Уровни освоения
Раздел 1. Обследование пациентов		116	
Часть 1. МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин		116	
Тема 1.1. Пропедевтика внутренних болезней. Введение	Содержание Суть понятий «диагностика», «пропедевтика», «терапия». Выявление первых признаков заболевания, раннее распознавание болезни, как основные задачи фельдшера. История развития предмета с древности до наших дней. Роль отечественных ученых в развитии диагностики. Диагностические критерии здорового человека. Особенности психологии общения с пациентом. Работа с родственниками пациента. Болезни как реакция организма на повреждение соматического и психического состояния. Причины болезни. Острое и хроническое течение заболеваний. Понятия симптом, синдром, диагноз. Составляющие диагноза. Виды диагнозов, осложнения и их виды. Исходы заболеваний. Понятие о классификации болезней и международной классификации болезней. История болезни.	2	1, 2
Тема 1.2. Методика диагностики заболеваний дыхательной системы	Содержание Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.	2	1, 2

Тема 1.3. Методика диагностики заболеваний сердечно- сосудистой системы	Содержание Основные симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.	2	1, 2
	Практическое занятие № 1 «Методика диагностики заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем»	6	
Тема 1.4. Методика диагностики заболеваний пищеварительной системы	Содержание Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей.	2	1, 2
Тема 1.5. Методика диагностики заболеваний мочевыделительной системы	Содержание Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы мочевого выделения. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов системы мочевого выделения. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация их результатов при заболеваниях органов системы мочевого выделения.	2	1, 2
	Практическое занятие № 2 «Методика диагностики заболеваний пищеварительной и мочевыделительной систем»	6	
Тема 1.6. Методика диагностики заболеваний системы кроветворения	Содержание Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы кроветворения. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов системы кроветворения. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов при заболеваниях органов системы кроветворения.	2	1, 2

Тема 1.7. Методика диагностики заболеваний эндокринной системы	Содержание Основными симптомами и синдромами при заболеваниях органов эндокринной системы. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов при заболеваниях органов эндокринной системы.	2	1, 2
	Практическое занятие № 3 «Методика диагностики заболеваний кроветворной и эндокринной систем»	6	
Тема 1.8. Пропедевтика в хирургии. Методика диагностики хирургических заболеваний	Содержание Основными симптомами и синдромами при хирургических заболеваниях. Особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с хирургической патологией. Лабораторные и инструментальные методы исследования при хирургических заболеваниях и интерпретация результатов.	4	1, 2
	Практические занятия № 4 «Методика диагностики хирургических заболеваний»	12	
Тема 1.9. Пропедевтика в акушерстве и гинекологии. Методы исследования в акушерстве. Диагностика беременности, периода родов, послеродового периода	Содержание Современные методы исследования в акушерстве и их диагностическое значение. Субъективные и объективные методы обследования беременной женщины. Общий осмотр женщины. Методы обследования беременной. Методы экспресс-диагностики беременности. Физиологические изменения в организме беременной. Приемы наружного и внутреннего акушерского исследования. Наружные размеры таза. Определение предполагаемой даты родов. Медицинская документация для беременной и правила её заполнения. внутриутробного состояния плода при акушерском исследовании Оценка характера родовой деятельности. Признаки отделения последа. Оценка кровопотери в родах. Оценка состояния молочных желез. Лабораторные и инструментальные методы обследования беременных в разных сроках беременности, рожениц и родильниц с интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований.	2	1, 2
	Практическое занятие № 5 «Методы исследования в акушерстве»	6	

Тема 1.10. Методы диагностики гинекологических заболеваний	Содержание Основными симптомами и синдромами при гинекологических заболеваниях. Особенности субъективных и объективных методов обследования женщины. Приемы наружного и внутреннего гинекологического обследования. Оценка состояния молочных желез. Медицинская документация и правила её заполнения. Лабораторные и инструментальные методы гинекологического обследования и подготовка к ним.	2	1, 2
	Практическое занятие № 6 «Методы диагностики гинекологических заболеваний»	6	
Тема 1.11. Пропедевтика в педиатрии. Общая семиология заболеваний различных органов и систем.	Содержание Общая семиология заболеваний различных органов и систем. Диагноз и его виды. Симптомы и синдромы. Субъективные и объективные методы обследования. Медицинский анамнез. Объективные методы исследования. Осмотр. Правила проведения, техника, методика осмотра. Выявление стигм. Исследование кожи, подкожной жировой клетчатки (методика, правила, порядок проведения, диагностическое значение). Методика исследования нервной системы и нервно-психического развития (осмотр, исследование рефлексов, семиотика поражения нервной системы, лабораторно-инструментальные исследования). Методика диагностики заболеваний кожно-мышечной системы. Семиотика поражения опорно-двигательной системы.	2	1, 2
Тема 1.12. Методика диагностики заболеваний органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения у детей.	Содержание Особенности субъективного и объективного методов обследования детей разного возраста с заболеваниями органов дыхания, сердечнососудистой системы, крови и органов кроветворения. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, и органов кроветворения и интерпретация их результатов. Особенности заполнения истории болезни ребенка, истории развития ребенка.	2	1, 2
	Практическое занятие № 7 «Методика диагностики заболеваний органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения у детей».	6	

Тема 1.13. Методика диагностики заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем у детей.	Содержание Особенности субъективного и объективного методов обследования детей разного возраста с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем. Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем. Методика сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.	2	1, 2
	Практическое занятие № 8 «Методика диагностики заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем у детей»	6	
Самостоятельная внеаудиторная работа студентов при изучении раздела 1 Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по темам занятий. Работа с нормативно-справочной литературой, в т.ч. в электронном виде по темам занятий. Подготовка тезисов бесед с пациентами о подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования по темам занятий. Решение и составление тестовых заданий. Использование информации интернет-ресурсов по темам занятий. Работа над рефератами, докладами по темам занятий. Подготовка рекомендаций для пациентов по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования по темам занятий. Создание мультимедийных презентаций по заданным темам. Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, алгоритмов действий, графического изображения текста по темам занятий.		34	
Раздел 2. Диагностика заболеваний		738	
Часть 2. МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин		738	

Тема 2.1. Диагностика внутренних болезней. Диагностика острого бронхита и ХОБЛ	Содержание Острый и хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Эмфизема легких, дыхательная недостаточность. Факторы риска Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника. Диагностика. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования.	2	2
	Практическое занятие № 9 «Диагностика острого бронхита и ХОБЛ»	1	
Тема 2.2 Диагностика пневмоний и плевритов	Содержание Пневмонии. Плевриты. Пневмосклерозы Определение. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника. Диагностика. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Дифференциальная диагностика пневмоний. Критерии тяжести состояния пациента. Осложнения.	2	2
Тема 2.3 Диагностика нагноительных заболеваний легких.	Содержание Абсцесс легких. Гангрена легких. Бронхоэктатическая болезнь. Определение. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования.	2	2
	Практическое занятие № 10 «Диагностика пневмоний и нагноительных заболеваний легких»	1	
Тема 2.4 Диагностика бронхиальной астмы.	Содержание Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Пикфлоуметрия.	2	2

	Практическое занятие № 11 «Диагностика бронхиальной астмы»	2	
Тема 2.5 Диагностика ХСН.	Содержание Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 12 «Диагностика ХСН»	2	
Тема 2.6 Диагностика миокардитов и перикардитов.	Содержание Миокардиты. Перикардиты. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Дифференциальная диагностика.	2	2
Тема 2.7 Диагностика эндокардитов и пороков сердца.	Содержание Эндокардиты. Недостаточность митрального клапана, митральный стеноз. Недостаточность аортального клапана. Стеноз устья аорты. Определение. Этиология. Нарушения гемодинамики. Классификации. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями Клиника. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Дифференциальная диагностика.	2	2, 3
Тема 2.8 Диагностика ревматизма	Содержание Ревматизм. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями Клиника. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования.	2	2, 3
	Практическое занятие № 13 «Диагностика ревматизма, пороков сердца, эндокардитов, миокардитов, перикардитов»	3	

Тема 2.9 Диагностика артериальных гипертензий и атеросклероза	Содержание Атеросклероз. Факторы риска – модифицируемые и немодифицируемые. Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии. Определение. Классификации. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Дифференциальная диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 14 «Диагностика артериальных гипертензий и атеросклероза»	3	
Тема 2.10 Диагностика ИБС	Содержание Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардии, инфаркт миокарда. Определение. Классификация. Формулировка предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями. Клиника ИБС, стенокардии. Клиника типичного и атипичного вариантов инфаркта миокарда. Осложнения. Лабораторно-инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследования. Дифференциальная диагностика. Ошибки в диагностике инфаркта миокарда.	4	2
	Практическое занятие № 15 «Диагностика ИБС».	3	
Тема 2.11 Диагностика гастритов и язвенной болезни	Содержание Острый и хронический гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение. Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 16 «Диагностика гастритов и язвенной болезни»	3	
Тема 2.12 Диагностика хронических гепатитов и циррозов печени.	Содержание Хронические гепатиты. Циррозы печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2

Тема 2.13 Диагностика хронического холецистита, ДЖВП и ЖКБ	Содержание Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей(ДЖВП). Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	
Тема 2.14 Диагностика хронического панкреатита, СРК.	Содержание Хронический панкреатит. Синдром раздраженного кишечника(СРК). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 17 «Диагностика заболеваний печени, желчевыводящих путей, хронического панкреатита и СРК»	3	
Тема 2.15 Диагностика гломерулонефритов.	Содержание Острый и хронический гломерулонефриты. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения.	2	2
	Практическое занятие № 18 «Диагностика острого и хронического гломерулонефритов».	3	
Тема 2.16 Диагностика пиелонефритов, мочекаменной болезни, ХПН.	Содержание Острый и хронический пиелонефриты. Мочекаменная болезнь. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика.	4	2
	Практическое занятие № 19 «Диагностика пиелонефритов, мочекаменной болезни, ХПН».	3	
Тема 2.17 Диагностика заболеваний щитовидной железы.	Содержание Заболеваний щитовидной железы. Эндемический зоб. Гипотиреоз. Диффузный токсический зоб. Определение понятий. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 20 «Диагностика заболеваний щитовидной железы».	3	

Тема 2.18 Диагностика сахарного диабета.	Содержание Сахарный диабет. Определение понятий. Этиология. Патогенез. Классификация. Формулировка предварительного диагноза в соответствии современной классификации. Клиника. Диагностика. Осложнения.	2	2
	Практическое занятие № 21 «Диагностика сахарного диабета».	3	
Тема 2.19 Диагностика заболеваний гипофиза и надпочечников.	Содержание Акромегалия. Болезнь Иценко-Кушинга. Несахарный диабет. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения.	4	2
	Практическое занятие № 22 «Диагностика заболеваний гипофиза и надпочечников»	3	
Тема 2.20 Диагностика анемий.	Содержание Анемии: железодефицитная, в-12 дефицитная, гемолитическая, апластическая. Определение понятий. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения.	2	2
	Практическое занятие № 23 «Диагностика анемий».	3	
Тема 2.21 Диагностика геморрагических диатезов.	Содержание Геморрагические диатезы. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 24 «Диагностика геморрагических диатезов».	3	
Тема 2.22 Диагностика острых и хронических лейкозов	Содержание Острые и хронические лейкозы. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	2
	Практическое занятие № 25 «Диагностика острых и хронических лейкозов»	4	

Тема 2.23 Диагностика ревматологических заболеваний.	Содержание Системная красная волчанка. Склеродермия. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра. Остеопороз. Анкилозирующий спондилит. Определение. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Особенности ранней и поздней диагностики ДЗСТ, ревматоидного артрита, подагры, остеопороза.	4	2
	Практическое занятие № 26 «Диагностика ревматологических заболеваний»	4	
Тема 2.24 Диагностика аллергозов	Крапивница. Отек Квинке. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности диагностики. Аллерготесты.	2	2
	Практическое занятие № 27 «Диагностика аллергозов»	2	
Тема 2.25 Диагностика инфекционных заболеваний с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией. Введение	Содержание Особенности диагностики инфекционных заболеваний. Роль эпидемиологического анамнеза в диагностике. Лабораторные, инструментальные методы диагностики. Ведущие клинические синдромы: интоксикационный, менингеальный, диарейный, синдром желтухи, гепатолиенальный, лимфаденопатий, катаральный. Значение ранней диагностики.	1	2
	Практическое занятие № 28 «Методы диагностики инфекционных болезней»	3	
Тема 2.26 Брюшной тиф. паратифы А и В.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика брюшного тифа, паратифов. Специфические осложнения. Особенности диагностики на догоспитальном этапе. Типичные ошибки.	1	1
	Практическое занятие № 29 «Брюшной тиф. паратифы А и В».	3	

Тема 2.27 Бактериальная дизентерия. Эшерихиозы.	Содержание Определение. Этиология. эпидемиология. патогенез. патологическая анатомия. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика бактериальной дизентерии и эшерихиозов. Специфические осложнения. Инструментальная диагностика колитов.	1	1
	Практическое занятие № 30 «Бактериальная дизентерия. Эшерихиозы».	2	
Тема 2.28 Сальмонеллез. Ботулизм. Бактериальные пищевые отравления	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика и дифференциальная диагностика сальмонеллеза, ботулизма, бактериальных пищевых отравлений.	1	2
	Практическое занятие № 31 «Сальмонеллез. Ботулизм. БПО»	2	
Тема 2.29 Холера. Ротавирусный гастроэнтерит.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. патогенез. патологическая анатомия. классификация. клиника. лабораторная диагностика и дифференциальная диагностика холеры, ротавирусного гастроэнтерита. Классификация и клиника гиповолемического шока.	1	2
	Практическое занятие № 32 «Холера. Ротавирусный гастроэнтерит».	2	
Тема 2.30 Лептоспироз. Иерсиниозы	Содержание Определение, этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, лабораторная диагностика, принципы лечения и дифференциальная диагностика лептоспироза, псевдотуберкулеза. Осложнения.	1	1
	Практическое занятие № 33 «Лептоспироз. Иерсиниозы».	1	

Тема 2.31 Вирусные гепатиты.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиника преджелтушного и желтушного периодов. Лабораторная диагностика вирусных гепатитов. Нарушения пигментного (билирубинового) обмена при паренхиматозных, механических и гемолитических желтух, их дифференциальная диагностика. Осложнения.	2	3
	Практическое занятие № 34 «Вирусные гепатиты».	5	
Тема 2.32 ВИЧ - инфекция.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация (ВОЗ, по В.И.Покровскому, С.Д.С.). Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции. Группы риска по инфицированию ВИЧ. Клиническая характеристика, лабораторно-инструментальная диагностика ВИЧ-ассоциированных и СПИД-индикаторных болезней.	1	4
	Практическое занятие № 35 «ВИЧ-инфекция».	6	
Тема 2.33 Грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусные и микоплазменная инфекции.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Лабораторная диагностика гриппа, парагриппа, аденовирусной, респираторно-синцитиальной, риновирусной и микоплазменной инфекции. Осложнения.	2	3
	Практическое занятие № 36 «Грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусные и микоплазменная инфекции»	3	
Тема 2.34 Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Лабораторная и дифференциальная диагностика дифтерии и инфекционного мононуклеоза. Специфические осложнения.	1	2
	Практическое занятие № 37 «Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз».	3	

Тема 2.35 Менингококковая инфекция.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика менингококковой инфекции. Осложнения. Дифференциальная диагностика менингеального синдрома. Ликвородиагностика менингитов.	1	2
	Практическое занятие № 38 «Менингококковая инфекция»	3	
Тема 2.36 Клещевой энцефалит. Лаймборрелиоз.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика клещевого энцефалита, лаймборрелиоза. Осложнения.	1	2
	Практическое занятие № 39 «Клещевой энцефалит. Лаймборрелиоз».	3	
Тема 2.37 Сыпной тиф. Болезнь Брилла.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика сыпного тифа, болезни Брилла. Осложнения.	1	2
	Практическое занятие № 40 «Сыпной тиф. Болезнь Брилла».	3	
Тема 2.38 Малярия. Геморрагические лихорадки.	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика малярии, геморрагической лихорадки. Осложнения. Дифференциальная диагностика ЛНЭ	1	2
	Практическое занятие № 41 «Малярия. Геморрагические лихорадки».	3	

Тема 2.39 Чума. Туляремия. Сибирская язва. Бруцеллез. Столбняк. Бешенство	Содержание Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и дифференциальная диагностика. Карантинные мероприятия при чуме. Осложнения.	2	3
	Практическое занятие № 42 «Чума. Туляремия. Сибирская язва. Бруцеллез. Столбняк. Бешенство».	6	
Тема 2.40 Диагностика нервных болезней. Заболевания периферической нервной системы	Содержание Классификация заболеваний периферической нервной системы. Этиология и провоцирующие факторы. Невралгия тройничного нерва. Невропатия лицевого нерва. Невропатии периферических нервов. Полиневропатии. Плексопатии. Радикулопатии. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Диагностическое значение дополнительных методов исследования при заболеваниях периферической нервной системы. Остеохондроз позвоночника. Этиология. Патогенез. Клинические проявления неврологических осложнений. Диагностика.	1	2
Тема 2.41 Заболевания, травмы, объемные процессы центральной нервной системы. Эпилепсия. Судорожный синдром.	Содержание Инфекционные, сосудистые заболевания ЦНС. Травмы, объемные процессы центральной нервной системы. Эпилепсия. Судорожный синдром. Этиология. Диагностика. Патогенез. Клиника.	1	2
Тема 2.42 Заболевания вегетативной нервной системы. Головная боль.	Содержание Заболевания вегетативной нервной системы. Синдром вегетативной дистонии: этиология, клинические проявления. Гипоталамический синдром: этиология, клинические проявления. Диагностика заболеваний вегетативной нервной системы. Головная боль (цефалгия). Классификация. Мигрень: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Головная боль напряжения: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Понятие о пучковой (кластерной) головной боли.	1	2

Тема 2.43 Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы. Нервно-мышечные заболевания. Аномалии развития нервной системы.	Содержание Дегенеративные заболевания нервной системы. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм: этиология, патогенез, клинические проявления. Хорея Гентингтона, гепатоцеребральная дистрофия, торсионная дистония, наследственные атаксии: этиология, патогенез, клинические проявления. Демиелинизирующие заболевания. Рассеянный склероз: этиология, патогенез, клиника, течение, диагностика. Понятие об остром рассеянном энцефаломиелите. Нервно-мышечные заболевания. Прогрессирующие мышечные дистрофии: этиология, патогенез, клинические проявления. Амиотрофии: этиология, патогенез, клинические проявления. Миоплегии: этиология, патогенез, клинические проявления. Митонии: этиология, патогенез, клинические проявления. Детский церебральный паралич. Этиология, патогенез, клиника. Сирингомиелия: этиология, патогенез, клиника. Миастения. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.	1	2
	Практическое занятие № 43 «Диагностика нервных болезней».	4	
Тема 2.44 Диагностика психических болезней с курсом наркологии. Методы клинического исследования в психиатрии	Содержание Определение психиатрии как медицинской дисциплины. История развития отечественной психиатрии. Структура психиатрической службы. Классификация и причины психических расстройств. Понятие о симптоме и синдроме. Основные психопатологические синдромы. Методы клинического исследования в психиатрии. Особенности обследования в психиатрии. Особенности истории болезни. Методы психологического обследования: исследование внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоциональной деятельности и личности.	1	2
	Практическое занятие № 44 «Методы клинического исследования в психиатрии»	2	

Тема 2.45 Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Психические расстройства позднего возраста.	Содержание Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Психические расстройства позднего возраста. Этиология. Патогенез. Распространенность. Клинические проявления. Типы течения. Изменение личности больного. Диагностика.	1	2
	Практическое занятие № 45 «Шизофрения. Маниакально-депрессивный психоз. Психические расстройства позднего возраста».	3	
Тема 2.46 Пограничные психические расстройства.	Содержание Психогенные расстройства. Определение. Реактивные психозы: аффективно-шоковые реакции, истерические психозы, реактивные депрессии и паранойи. Этиология. Клиника. Диагностика. Неврозы. Психосоматические расстройства. Психопатии. Этиология. Клиника. Диагностика.	1	2
	Практическое занятие № 46 «Пограничные психические расстройства».	3	
Тема 2.47 Основы наркологии.	Содержание Алкоголизм. Алкогольное опьянение. Наркомании и токсикомании. Табакокурение. Клиника. Диагностика. Последствия. Основные симптомы и синдромы.	1	2
	Практическое занятие № 47 «Основы наркологии»	2	
Тема 2.48 Диагностика кожных и венерических заболеваний.	Содержание Основные принципы организации диагностики кожных и венерических заболеваний. Общие вопросы этиологии, эпидемиологии и патогенеза кожных и венерических заболеваний. Основы диагностики. Общая симптоматика. Обследование пациентов: сбор анамнеза, осмотр кожи и слизистых, лимфатических узлов. Объективное обследование наружных и внутренних половых органов. Лабораторные методы исследования.	1	2

	Практическое занятие № 48 «Диагностика кожных и венерических заболеваний».	2	
Тема 2.49 Кожные болезни.	Содержание Аллергические заболевания кожи, аутоиммунные и мультифакториальные болезни кожи и её придатков, новообразования кожи. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения в разные возрастные периоды.	1	2
Тема 2.50 Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Содержание Гнойничковые, грибковые, вирусные заболевания кожи. Дерматозоозы. Инфекционные эритемы. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения в разные возрастные периоды.	1	2
	Практическое занятие № 49 «Кожные болезни»	2	
Тема 2.51 Венерические болезни.	Содержание Инфекции, передающиеся половым путем. Гонорея у мужчин, женщин и детей. Сифилис. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения.	1	2
	Практическое занятие № 50 «Венерические болезни»	2	
Тема 2.52 Диагностика в гериатрии.	Содержание Понятие о гериатрии. Организационные формы гериатрической помощи населению. Цели и задачи современной гериатрии, её интеграция с учением о биологии старения человека, социальной геронтологией, герогигией, психологией. Основные особенности гериатрических пациентов. Методы обследования лиц пожилого и старческого возраста.	4	2
	Практическое занятие № 51 «Диагностика в гериатрии»	2	

Тема 2.53 Диагностика в хирургии. Основы хирургической деятельности фельдшера.	Содержание Хирургическая деятельность фельдшера: в составе бригады СМП; на ФАПе; в операционно-перевязочном кабинете, поликлинике, ОВП. Организация диагностики хирургических заболеваний, с работой хирургического диагностического оборудования и аппаратурой. Особенности заполнения медицинской документации.	4	2
Тема 2.54 Хирургическая инфекция	Содержание Хирургическая инфекция – определение, ее виды. Возбудители хирургической инфекции, пути распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию. Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Сепсис, его виды. Принципы диагностики сепсиса. Местная хирургическая инфекция, ее виды, принципы возникновения. Анаэробная хирургическая инфекция; газовая гангрена, столбняк. Особенности течения анаэробной инфекции. Особенности работы отделения и палат гнойной хирургии.	6	2
	Практическое занятие № 52 «Хирургическая инфекция»	6	
Тема 2.55 Нарушение периферического кровообращения	Содержание Нарушение периферического кровообращения. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Факторы, вызывающие омертвления и условия, влияющие на степень их выраженности (анатомо-физиологическое строение, особенности внешней среды). Осложнения. Виды омертвений: пролежни, инфаркт, сухая и влажная гангрена. Понятие о язвах и свищах. Диагностика. Специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.	6	2
	Практическое занятие № 53 «Нарушение периферического кровообращения»	6	
Тема 2.56 Хирургические заболевания головы, лица, полости рта	Содержание Хирургические заболевания головы, лица, полости рта. Классификация, виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта, виды приобретенной хирургической патологии головы: деформации, дефекты, воспалительные заболевания. Этиология.	6	2

	Патогенез. Клиника. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний головы, лица, полости рта. Осложнения. Диагностика.		
	Практическое занятие № 54 «Хирургические заболевания головы, лица, полости рта»	4	
Тема 2.57 Хирургические заболевания шей, трахеи, пищевода	Содержание Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода. Классификация. Виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода. Острые воспалительные заболевания шеи. Заболевания щитовидной железы, заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз. Инородные тела трахеи и пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний шеи, трахеи, пищевода. Осложнения. Диагностика.	4	2
	Практическое занятие № 55 «Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода»	4	
Тема 2.58 Хирургические заболевания органов грудной клетки	Содержание Хирургические заболевания органов грудной клетки. Классификация. Воспалительные заболевания плевры и легких, абсцесс легкого. Заболевания молочной железы и методы обследования молочной железы. Этиология. Патогенез. Клиника Осложнения. Диагностика.	4	2
	Практическое занятие № 56 «Хирургические заболевания органов грудной клетки»	6	
Тема 2.59 Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	Содержание Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника Осложнения. Диагностика заболеваний брюшной стенки и органов брюшной полости, требующих неотложного и планового хирургического вмешательства.	6	2
	Практическое занятие № 57 «Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости»	6	

Тема 2.60 Хирургические заболевания прямой кишки. Хирургические заболевания мочеполовых органов	Содержание Понятие о проктологии. Хирургические заболевания прямой кишки. Классификация. Врожденные заболевания прямой кишки. Невоспалительные заболевания прямой кишки (геморрой, анальная трещина, выпадение прямой кишки). Парапроктит. Факторы риска в развитии заболеваний прямой кишки. Этиология. Патогенез. Клиника Осложнения. Диагностика. Понятие об урологии. Хирургические заболевания мочеполовых органов Классификация. Почечная колика, аденома предстательной железы, цистит. Факторы риска в развитии заболеваний мочеполовых органов. Этиология. Патогенез. Клиника Осложнения. Диагностика.	6	2
	Практическое занятие № 58 «Хирургические заболевания мочеполовых органов»	6	
Тема 2.61 Диагностика в травматологии. Методы исследования травматологических больных.	Содержание Предварительная оценка общего состояния пострадавшего; расспрос: жалобы, обстоятельства травмы. Обследование пострадавшего: общий осмотр, объективное исследование по органам и системам, оценка состояния центральной нервной системы, Status localis. Постановка предварительного диагноза и определение осложнений. Современные инструментальные методы диагностики травматических повреждений. Понятие о травме, травматологии. Классификация травм. Закрытые и открытые, одиночные и множественные, острые и хронические травмы. Травматизм. Определение. Классификация: военный, промышленный, сельскохозяйственный, уличный, бытовой, спортивный, детский травматизм. Виды повреждений: механические, термические, химические, лучевые. Понятие о множественных и сочетанных повреждениях.	2	2
Тема 2.62 Синдром длительного сдавления. Раны и раневая инфекция. Травматический шок.	Содержание Синдром длительного сдавления (травматический токсикоз). Этиология, патогенез, клиника. Роль фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления.	2	2

	Раны: определение, классификация ран в зависимости от характера ранящего оружия, от степени инфицированности, отношения к полостям тела и органам. Характеристика отдельных видов ран (резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная). Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Фазы течения раневого процесса. Осложнения ран, клиника, диагностика. Травматический шок. Определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клиника, диагностика при травматическом шоке.		
	Практическое занятие № 59 «Диагностика в травматологии»	4	
Тема 2.63 Диагностика болезней уха, горла, носа. Методики исследования.	Содержание Введение в оториноларингологию. Этапы развития оториноларингологии, ее место среди других клинических дисциплин. Организация оториноларингологической помощи населению. Методы исследования уха, горла, носа, гортани, трахеи.	1	2
Тема 2.64 Диагностика болезней носа и придаточных пазух	Содержание Заболевания наружного носа, острый и хронический ринит, заболевания носовой перегородки, острые и хронические синуситы. Определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Инструментальная диагностика заболеваний носа и придаточных пазух.	1	2
Тема 2.65 Диагностика болезней глотки, гортани и трахеи.	Содержание Заболевания глотки, гортани и трахеи: фарингиты, ларингиты, трахеиты, тонзиллиты, аденоидные вегетации. Определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний глотки, гортани и трахеи. Острые и хронические тонзиллиты, классификация по Солдатову.	1	2

Тема 2.66 Диагностика болезней уха	Содержание Невоспалительные и воспалительные заболевания наружного уха. Заболевания среднего уха. Особенности течения острого среднего отита у грудных детей. Мастоидит, лабиринтит. Тугоухость. Виды тугоухости. Болезнь Меньера. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний уха.	1	2
	Практическое занятие № 60 «Диагностика болезней уха, горла, носа»	6	
Тема 2.67 Диагностика заболеваний глаз. Методики исследования. Система организации офтальмологической помощи.	Содержание Методики исследования органа зрения. Введение в офтальмологию. Система организации офтальмологической помощи, основные сведения по анатомии и физиологии органа зрения. Астигматизм. Близорукость. Дальнозоркость. Косоглазие. Амблиопия.	1	2
Тема 2.68 Воспалительные заболевания глаз.	Содержание Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаз.	1	2
Тема 2.69 Нарушение гемо- и гидродинамики глаз. Травмы органа зрения.	Содержание Нарушение гемодинамики и гидродинамики глаз. Патология хрусталика, сетчатки, зрительного нерва. Патология органа зрения при общих заболеваниях организма. Травмы органа зрения.	2	2
	Практическое занятие № 61 «Диагностика заболеваний глаз».	4	

Тема 2.70 Диагностика в онкологии. Организация онкологической помощи. Методы диагностики злокачественных новообразований.	Содержание История организации онкологической помощи в Российской Федерации. Структура онкологической сети в РФ. Определение понятия «опухоль». Отличие между злокачественными и доброкачественными опухолями. Международная классификация опухолей по системе TNM. Общие принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей. Значение биопсии в онкологии. Понятие о срочной морфологической диагностике опухолей. Этапы обследования онкологического больного.	1	2
Тема 2.71 Опухоли молочных желёз. Опухоли женских половых органов, мочеполовой системы.	Содержание Принципы диагностики на ранних стадиях заболевания. Клиническая картина, дифференциальный диагноз дистормональных гиперплазий и рака молочной железы, рака шейки и тела матки; опухоль яичников, рака наружных половых органов, опухолей почек, мочевого пузыря, яичек и полового члена.	1	2
Тема 2.72 Опухоли кожи, губы, гортани. Рак пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы.	Содержание Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация: гистологическая, клиническая. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Злокачественные опухоли кожи. Пигментные опухоли. Меланома. Рак губы, гортани, пищевода, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, поджелудочной железы.	1	2
Тема 2.73 Рак лёгкого. Опухоли кроветворной системы. Опухоли головного мозга, щитовидной железы.	Содержание Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация: гистологическая, клиническая. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика рака легкого в зависимости от характера роста опухоли и ее локализации, опухолей кроветворной системы, головного мозга, спинного мозга, щитовидной железы.	1	2
	Практическое занятие № 62 «Диагностика в онкологии»	4	
Тема 2.74 Диагностика болезней зубов и полости рта. Организация стоматологической помощи.	Содержание Основные принципы организации стоматологической помощи населению. Структурные подразделения стоматологической поликлиники. Амбулаторно-поликлиническая, стоматологическая помощь. Организация работы и оснащение стоматологического терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического, парадонтологического и других кабинетов.	2	2

Методика обследования.	Обследование пациента в стоматологическом кабинете: сбор анамнеза, внешний осмотр, обследование челюстных костей, височно-нижнечелюстных суставов, мышц головы, шеи, лимфатических узлов. Объективное обследование органов и тканей преддверия полости рта и собственно полости рта, оценка состояния слизистой оболочки полости рта. Рентгенологическое исследование. Оформление медицинской документации.		
Тема 2.75 Болезни твердых тканей зуба, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта.	Содержание Современные представления о причинах возникновения кариеса и некариозных поражениях твёрдых тканей зуба, болезней пульпы и периодонта, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Влияние воспалительных процессов в периодонте на общее состояние организма и возникновение очагово-обусловленных заболеваний. Этиология, классификация, распространённость, методы обследования и диагностики заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, основные принципы лечения. Онконастороженность в стоматологии.	1	2
Тема 2.76 Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	Содержание Этиология, клиническая картина, дифференциальный диагноз периостита, остеомиелита, перикоронарита, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области, одонтогенного гайморита, фурункула и карбункула лица. Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Возможные осложнения во время операции удаления зуба и после неё. Особенности повреждения челюстно-лицевой области. Классификация, клиническая картина, принципы диагностики и механизм смещения отломков при неогнестрельных повреждениях мягких тканей и костей лица (переломов челюстей, скуловой кости, костей носа), повреждений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Особенности и клиническая картина огнестрельных травм челюстно-лицевой области. Непосредственные ранние и поздние осложнения повреждений мягких тканей и костей лица (асфиксия, шок, кровотечение, воспалительные осложнения, ложный сустав, контрактура и др.).	1	2
	Практическое занятие № 63 «Диагностика болезней зубов и полости рта»	4	

Тема 2.77 Диагностика в акушерстве Система организации родовспоможения.	Содержание Введение. История развития и основоположники акушерства. Структура акушерских учреждений в РФ. Современные формы обслуживания женского населения. Современное Законодательство об охране здоровья материнства и детства.	2	1
Тема 2.78 Плод, как объект родов	Содержание Внутриутробное развитие плода. Плод, как объект родов. Состав и свойства околоплодных вод. Признаки доношенного плода. Признаки недоношенного и переносенного плода.	2	1, 2
Тема 2.79 Физиологические изменения в организме при беременности	Содержание Физиологические изменения в организме при беременности. Питание при беременности. Диспансеризация беременных. Основная медицинская документация в акушерстве. Обменная карта беременной. Родовые сертификаты. Психопрофилактическая подготовка беременных.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 64 «Плод, как объект родов. Диспансеризация беременных».	6	
Тема 2.80 Роды. Нормальный послеродовый период.	Содержание Причины наступления родов. Периоды родов и их продолжительность. Родовые изгоняющие силы и их характеристика. Клиническое течение трех периодов родов. Внутриутробная гипоксия плода, причины, диагностика, клинические проявления. Оценка новорожденного по шкале Апгар. Нормальный послеродовый период. Инволюционные процессы в организме родильницы.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 65 «Роды. Нормальный послеродовый период».	6	
Тема 2.81 Ранний токсикоз. Гестозы	Содержание Понятие раннего токсикоза, гестоза. Клиническая классификация гестозов. Диагностика раннего токсикоза и гестоза. Группы риска, беременных угрожаемые на развитие гестозов.	2	1, 2

Тема 2.82 Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов	Содержание Особенности течения беременности и родов при экстрагенитальной патологии и гинекологических заболеваниях. Современные методы диагностики заболеваний при экстрагенитальной патологии. Особенности клинических проявлений.	2	1, 2
Тема 2.83 Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца. Невынашивание и перенашивание беременности.	Содержание Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца: причины, методы диагностики, клиника. Невынашивание: причины, диагностика, клиника. Перенашивание: причины, диагностика, клиника.	2	1, 2
Тема 2.84 Аномалии родовой деятельности	Содержание Аномалии родовой деятельности: патологический прелиминарный период, слабость родовой сил, чрезмерная родовая деятельность, дискоординированная родовая деятельность: классификация, причины, клинические проявления. Современные методы регистрации сократительной деятельности матки.	2	1, 2
Тема 2.85 Аномалии таза	Содержание Аномалии таза: классификация, причины, клинические формы. Биомеханизм родов при аномалиях таза. Современные методы диагностики. Клинически узкий таз: диагностика.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 66 «Аномалии родовой деятельности. Аномалии таза»	6	
Тема 2.86 Поперечные и косые положения плода. Разгибательные предлежания плода.	Содержание Поперечные и косые положения плода: причины, диагностика Разгибательные предлежания плода: диагностика. Биомеханизм родов при различных степенях разгибания головки.	2	1, 2

Тема 2.87 Акушерский травматизм	Содержание Акушерский травматизм: разрыв промежности по степеням, разрыв наружных половых органов, разрыв влагалища, разрыв шейки матки, разрыв матки. Классификация, причины, диагностика, клинические варианты.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 67 «Поперечные и косые положения плода. Разгибательные предлежания плода. Акушерский травматизм»	6	
Тема 2.88 Послеродовые гнойно-септические заболевания	Содержание Послеродовые гнойно-септические заболевания: язва промежности, хориоамнионит, мастит, послеродовый эндометрит, послеродовый метроэндометрит, послеродовый перитонит, послеродовый сепсис. Возбудители септических послеродовых заболеваний, пути проникновения в организм, этапы гнойно-септической инфекции, клиническая классификация. Клинические проявления гнойно-септических заболеваний, диагностика.	2	1, 2
Тема 2.89 Диагностика в гинекологии. Организация гинекологической помощи в РФ. Нарушение полового цикла	Содержание Введение. История развития гинекологии и основоположники в гинекологии. Структура гинекологической помощи в РФ. Современные формы обслуживания женского населения. Регуляция полового цикла. Классификация расстройств полового цикла, их этиопатогенез, клинические проявления, диагностика.	2	1,3
Тема 2.90 Аномалии развития и положения женских половых органов	Содержание Различные формы пороков. Аномалии развитие половых органов: причины, симптомы, распознавание, влияние на детородную функцию. Аномалии положения половых органов женщины: причины, клинические проявления, влиянии на детородную функцию.	2	1,3

Тема 2.91 Воспалительные заболевания женских половых органов	Содержание Клинические формы различных воспалительных заболеваний женских половых органов, их симптомы, диагностика. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний гениталий. Роль макро- и микроорганизмов в возникновении воспалительных заболеваний. Физиологические барьеры, препятствующие проникновению микроорганизмов в половые пути. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов в разные возрастные периоды.	2	1,3
Тема 2.92 Неотложные состояния в гинекологии	Содержание Клинические формы при внематочной беременности: причины, диагностика, клиника. Клинические формы апоплексии яичника: причины, диагностика, клиника. Причины "острого живота" в гинекологии: клиника, методы диагностики. Травмы половых органов.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 68 «Нарушение полового цикла. Воспалительные заболевания женских половых органов. Неотложные состояния в гинекологии»	6	
Тема 2.93 Эндометриоз. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования женских половых органов	Содержание Классификация доброкачественных опухолей женских половых органов: клиника, диагностика. Международная классификация Принципы диагностики на ранних стадиях заболевания.	2	1,2,3
	Практическое занятие № 69 «Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования женских половых органов»	4	
Тема 2.94 Бесплодный брак	Содержание Причины возникновения мужского и женского бесплодия. Диагностика бесплодия. Центры «Планирования семьи».	2	1, 3

Тема 2.95 Диагностика детских болезней. Болезни новорожденных.	Содержание Асфиксия новорожденных. Родовые травмы. Энцефалопатия. Гемолитическая болезнь новорожденных. Болезни пупка (гранулема, омфалит, дифтерия). Болезни кожи неинфекционные (опрелости, потница, склерема) и пиодермии (везикулопустулез, пузырьчатка, абсцесс, мастит новорожденного). Сепсис новорожденных. Врожденные и наследственные заболевания у детей (болезнь Дауна, фенилкетонурия, муковисцидоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения.	4	1, 2
	Практическое занятие № 70 «Болезни новорожденных»	4	
Тема 2.96 Острые расстройства пищеварения и хронические расстройства питания детей раннего возраста.	Содержание Острые расстройства пищеварения (гастроэнтерит, пилоростеноз, пилороспазм) и хронические расстройства питания (гипотрофия, паратрофия, ожирение) детей раннего возраста. Этиология. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Заболевания слизистой оболочки полости рта: стоматиты (острый, герпетический, афтозный), молочница.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 71 «Острые расстройства пищеварения и хронические расстройства питания детей раннего возраста»	4	
Тема 2.97 Рахит. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.	Содержание Рахит. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Этиология, предрасполагающие факторы возникновения. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 72 «Рахит. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия».	4	

Тема 2.98 Аномалии конституции.	Содержание Экссудативно-катаральный диатез. Нервно-артритический диатез. Лимфатико-гипопластический диатез. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Особенности аллергических реакций в детском возрасте. Основные аллергены. Классификация. Клинические проявления респираторных аллергозов и дерматоаллергозов. Диагностические критерии аллергических заболеваний. Осложнения. Бронхиальная астма.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 73 «Аномалии конституции»	3	
Тема 2.99 Диагностика заболеваний у детей раннего и старшего возраста Болезни органов дыхания у детей.	Содержание Ринит. Острый назофарингит. Стенозирующий ларинготрахеит. Острый и обструктивный бронхит, бронхиолит. Пневмонии (стафилококковые, сегментарные, интерстициальные). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Особенности пневмоний у детей, страдающих рахитом, анемией, гипотрофией, аллергическими диатезами. Особенности течения пневмоний у новорожденных и недоношенных детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 74 «Болезни органов дыхания у детей»	3	
Тема 2.100 Заболевания органов пищеварения у детей. Гельминтозы.	Содержание Острый и хронический гастрит. Дуоденит. Язвенная болезнь желудка. Панкреатит. Дискинезии желчевыводящих путей. Острый и хронический холециститы. Хронический неспецифический энтерит и колит. Гельминтозы (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз, описторхоз). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 75 «Заболевания органов пищеварения у детей. Гельминтозы»	3	

Тема 2.101 Заболевания органов кровообращения. Ревматизм у детей.	Содержание Ревматизм. Врожденные пороки сердца. Вегетососудистая дистония у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина поражений сердца у детей. Диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 76 «Заболевания органов кровообращения. Ревматизм у детей»	3	
Тема 2.102 Болезни почек и мочевыводящих путей у детей.	Содержание Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Цистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения Дифференциальная диагностика. Понятие об острой и хронической почечной недостаточности.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 77 «Болезни почек и мочевыводящих путей у детей»	4	
Тема 2.103 Болезни крови и кроветворных органов у детей.	Содержание Анемии (классификация, железодефицитная анемия). Лейкозы. Геморрагические диатезы. Гемофилия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 78 «Болезни крови и кроветворных органов у детей»	3	
Тема 2.104 Болезни эндокринной системы у детей.	Содержание Сахарный диабет. Гипертиреоз. Эндемический зоб. Гипотиреоз. Надпочечниковая недостаточность. Нарушение роста, полового развития. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиника и диагностика гипергликемической и гипогликемической ком.	4	1, 2, 3
	Практическое занятие № 79 «Болезни эндокринной системы у детей»	3	
Тема 2.105 Диагностика детских инфекционных болезней. ОРВИ. Коклюш. Корь. Краснуха. Ветряная оспа.	Содержание ОРВИ. Коклюш. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Менингококковая инфекция Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Понятие о митигированной кори.	2	1, 2, 3

Эпидемический паротит. Менингококковая инфекция	Практическое занятие № 80 «ОРВИ. Коклюш. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Менингококковая инфекция»	2	
Тема 2.106 Полиомиелит. Острые кишечные инфекции. Инфекционный гепатит.	Содержание Полиомиелит. Острые кишечные инфекции (дизентерия, кишечная коли - инфекция, сальмонеллез). Инфекционный гепатит. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 81 «Полиомиелит. Острые кишечные инфекции. Инфекционный гепатит»	3	
Тема 2.107 Скарлатина. Дифтерия.	Содержание Скарлатина. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Характер и степень восприимчивости в зависимости от возраста, иммунитета. Клиника. Осложнения. Диагностика.	2	1, 2, 3
	Практическое занятие № 82 «Скарлатина. Дифтерия»	3	
Самостоятельная внеаудиторная работа студентов при изучении раздела 2 Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по темам занятий. Работа с нормативно-справочной литературой, в т.ч. в электронном виде по темам занятий. Подготовка опорных конспектов по темам занятий. Подготовка тезисов бесед с пациентами о подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования по темам занятий. Решение тестовых заданий по темам занятий. Использование информации интернет-ресурсов по темам занятий. Работа над рефератами, докладами по темам занятий. Подготовка рекомендаций для пациентов по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования по темам занятий. Создание мультимедийных презентаций по заданным темам. Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, алгоритмов действий, графического изображения текста по темам занятий.		248	

Содержание самостоятельной работы
Часть 1. МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Самостоятельная работа № 1.
«Методика диагностики заболеваний органов дыхания»
3 часа.

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеванием дыхательной системы;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием дыхательной системы;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов дыхания;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания;
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования дыхательной системы.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания.
2. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания.
3. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.
4. анатомо-физиологические особенности органов дыхания;
5. основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания;
6. клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования дыхательной системы.

Самостоятельная работа №2.

«Методика диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы»

3 часа

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеваниями сердечно – сосудистой системы;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов кровообращения;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения;
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования сердечно-сосудистой системы.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для ациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.
2. Жалобы пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, и заболевания. При которых они встречаются.
3. Особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы.

5. Значение пальпации в обследовании сердечно-сосудистой системы.
6. Значение перкуссии в обследовании сердечно-сосудистой системы.
7. Значение аускультации в обследовании сердечно-сосудистой системы.
8. Клиническое значение лабораторных и инструментальных методов исследования сердечно-сосудистой системы.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Самостоятельная работа №3.

«Методика диагностики заболеваний органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей»

3 часа

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеваниями органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием пищеварительной системы;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов пищеварения;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения;
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования пищеварительной системы.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.

- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для ациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы.
2. Жалобы пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, и заболевания. При которых они встречаются.
3. Особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы
4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварительной системы.
5. Значение пальпации в обследовании пищеварительной системы.
6. Значение перкуссии в обследовании пищеварительной системы.
7. Значение аускультации в обследовании пищеварительной системы.
8. Клиническое значение лабораторных и инструментальных методов исследования пищеварительной системы.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Самостоятельная работа №4.

«Методика диагностики заболеваний органов мочевого выделения»

3 часа

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием органов мочевого выделения;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;

- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования органов мочевого выделения.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы.
2. Жалобы пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы, и заболевания. При которых они встречаются.
3. Особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы
4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочевыделительной системы.
5. Значение пальпации в обследовании мочевыделительной системы.
6. Значение перкуссии в обследовании мочевыделительной системы.
7. Значение аускультации в обследовании мочевыделительной системы.
8. Клиническое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Самостоятельная работа №5.

«Методика диагностики заболеваний органов системы кроветворения»

3 часа

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеваниями органов кроветворения;
- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием органов кроветворения;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кроветворения
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования органов кроветворения.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.

- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы.
2. Жалобы пациентов с заболеваниями кроветворной системы, и заболевания. При которых они встречаются.
3. Особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями кроветворной системы
4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов кроветворной системы.
5. Значение пальпации в обследовании кроветворной системы.
6. Значение перкуссии в обследовании кроветворной системы.
7. Значение аускультации в обследовании кроветворной системы.
8. Клиническое значение лабораторных и инструментальных методов исследования кроветворной системы.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Самостоятельная работа №6.

«Методика диагностики заболеваний органов эндокринной системы»

3 часа

Цели:

- научиться обследовать пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы;

- выявлять основные клинические симптомы и синдромы;
- уметь оценить результаты обследования.

Студент должен уметь:

- проводить клиническое исследование пациента с заболеванием органов эндокринной системы;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования.

Студент должен знать:

- анатомо-физиологические особенности органов эндокринной системы;
- основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях органов эндокринной системы
- клиническое значение лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов исследования органов эндокринной системы.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Написание рефератов по теме занятия
- Создание мультимедийных презентаций про анатомо-физиологические особенности систем органов, изучаемых на занятии.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы.
2. Жалобы пациентов с заболеваниями эндокринной системы, и заболевания. При которых они встречаются.
3. Особенности сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями эндокринной системы
4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов эндокринной системы.
5. Значение пальпации в обследовании эндокринной системы.
6. Значение перкуссии в обследовании эндокринной системы.
7. Значение аускультации в обследовании эндокринной системы.
8. Клиническое значение лабораторных и инструментальных методов исследования эндокринной системы.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Самостоятельная работа №7.

Методика диагностики хирургических заболеваний (6 часов).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Диагностика хирургических заболеваний».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобретать навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- Топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- Строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- Определение хирургических заболеваний;
- общие принципы классификации хирургических заболеваний;
- этиологию хирургических заболеваний;
- Патогенез и патологическую анатомию хирургических заболеваний;

- Клиническую картину хирургических заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях.;
- Особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с хирургической патологией,
- Лабораторные и инструментальные методы исследования при хирургических заболеваниях.

Студент должен уметь:

- Планировать обследование пациента;
- Осуществлять сбор анамнеза;
- Применять различные методы обследования хирургического пациента;
- Формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- Оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Методика диагностики хирургических заболеваний» следует обратить особое внимание на основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях, особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с хирургической патологией, лабораторные и инструментальные методы исследования при хирургических заболеваниях и интерпретацию результатов.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные виды хирургической патологии.
2. Обозначьте основные задачи и значение обследования пациента с хирургической патологией.
3. Расскажите схему последовательности субъективного обследования хирургического пациента.
4. Перечислите основные субъективные синдромы при хирургических заболеваниях.
5. Охарактеризуйте болевой синдром.
6. Назовите особенности выяснения анамнеза у urgentных больных, при хронических хирургических заболеваниях.
7. Расскажите схему последовательного объективного обследования пациента с хирургической патологией.
8. Расскажите о значении физикальных методов при хирургических заболеваниях.
9. Охарактеризуйте местный статус, его значение.
10. Перечислите наиболее распространенные инструментальные и лабораторные методы обследования хирургических пациентов.
11. Назовите правила ведения медицинской документации.

Задание 2: Подготовка доклада на тему: «Диагностика хирургических заболеваний»

Инструкция по выполнению:

Изучите самостоятельно содержание темы: «Методика диагностики хирургических заболеваний», используя указанную литературу и дополнительные информационные источники. Подготовьте доклад. Рекомендации по подготовке доклада – Приложение 1.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 4.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за подготовку доклада в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала, если имеются существенные замечания по оформлению и по содержанию доклада.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, если доклад не подготовлен.

Самостоятельная работа обучающихся № 8 (3 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- развивать познавательную способность и активность студентов, сформировать интерес к дисциплине.

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

- измерить наружные размеры таза, диагональную конъюгату; вычислить истинную конъюгату;
- собрать анамнез;
- измерить ОЖ и ВДМ;
- осмотреть шейку матки в зеркалах;
- провести бимануальное исследование;
- произвести наружное акушерское исследование;
- заполнить индивидуальную и обменную карту;
- соблюдать этику и деонтологию при работе с пациентом.

Студент должен знать:

- структуру учреждений акушерско-гинекологической помощи;
- приказы и положения МЗ о профилактике заболеваний в акушерских стационарах;
- личную гигиену медперсонала;
- строение и функции женских половых органов;
- половой цикл женщины;
- наружные размеры таза;
- строение тазового дна;
- основные и дополнительные методы исследования;
- признаки беременности.

Содержание заданий:

Содержание задания 1:

Составление плана обследования пациентки.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в опорном конспекте и учебнике, найдите информацию на медицинском портале EUROLAB <http://www.eurolab.ua/pregnancy/2249/3763/>
2. Информацию по теме разместите в тезисах

Требования к результатам работы:

1. Готовые тезисы сравните с эталоном ответа (см. приложение № 15)
2. Тезисы оформите в лекционной тетради.

Форма контроля и критерии оценки:

Лекционную тетрадь сдайте на контроль.

Используйте тезисы при опросе на теоретическом занятии.

Содержание задания 2:

Заполнение истории родов

Практические рекомендации по выполнению:

1. Продолжите начатое на практическом занятии № 9 задание.
2. Изучите алгоритм обследования роженицы:

- ❖ сбор анамнеза,
- ❖ общее обследование,
- ❖ специальное обследование,
- ❖ дополнительные методы исследования.

Используйте приложение № 15, инструкцию по заполнению формы №096/у (приложение №2), интернет ресурсы

<http://www.med-edu.ru/>

Медицинский портал <http://www.eurolab.ua/pregnancy/2249/3763/>

Гинекология и акушерство в рисунках, схемах, таблицах,

Соблюдая алгоритм, проведите обследование роженицы.

3. Заполните историю родов (см. приложение 2).

Требования к результатам работы:

В истории родов заполните все приведенные графы.

Форма контроля и критерии оценки:

Историю родов сдайте на контроль преподавателю.

Критерии оценки:

Зачет – история заполнена правильно и полностью.

Незачет - история не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Зачет по заданию является допуском к сдаче зачетных манипуляций «Приемы Леопольда», «Пельвеометрия» по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся № 9(3часа).

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- систематизировать и закрепить теоретические знания,

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

- Организовывать рабочее место с соблюдением требований по охране труда, производственной санитарии и инфекционной безопасности
- Соблюдать этику и деонтологию при работе с пациентом.

Студент должен знать:

- структуру учреждений акушерско-гинекологической помощи;
- личную гигиену медперсонала;
- строение и функции женских половых органов;
- половой цикл женщины;
- возрастные особенности женского организма;
- Основные симптомы и синдромы при гинекологических заболеваниях;
- Особенности субъективных и объективных методов обследования женщины;
- гигиену женских половых органов;
- основную документацию в гинекологии.

Содержание задания 1:

Составление плана обследования пациентки.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в опорном конспекте и учебнике.
2. Информацию по теме разместите в тезисах

Требования к результатам работы:

Тезисы оформите в лекционной тетради.

Форма контроля:

Лекционную тетрадь сдайте на контроль.

Используйте тезисы при опросе на теоретическом занятии.

Содержание задания 2:

Заполнение истории болезни

Практические рекомендации по выполнению:

1. Продолжите начатое на практическом занятии 1.10 задание.
2. Изучите алгоритм обследования гинекологической больной:

- ❖ сбор анамнеза,
- ❖ общее обследование,
- ❖ специальное обследование,
- ❖ дополнительные методы исследования.

Используйте интернет ресурсы

Медицинский портал vmede.org

http://vmede.org/sait/?page=3&id=Ginekologija_baisova_2011&menu=Ginekologija_baisova_2011

<http://www.med-edu.ru/>

Гинекология и акушерство в рисунках, схемах, таблицах,

Соблюдая алгоритм, проведите обследование женщины.

3. Заполните историю болезни.

Требования к результатам работы:

В истории болезни заполните все приведенные графы.

Форма контроля и критерии оценки:

Историю болезни сдайте на контроль преподавателю.

Критерии оценки:

Зачет – история заполнена правильно и полностью.

Незачет - история не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Зачет по заданию является допуском к сдаче зачетной манипуляции «Бимануальное исследование» по дисциплине.

Самостоятельная работа №10.

Методика диагностики заболеваний органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения у детей.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- оформлять медицинскую документацию;

Студент должен знать:

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Подготовка тезисов бесед с пациентами о подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования по темам занятий.

- Подготовка рекомендаций для пациентов по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования по теме занятия.

- подготовка презентации по теме «Топография органов и систем организма в различные возрастные периоды»

Самостоятельная работа №11

Методика диагностики заболеваний органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения у детей.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- оформлять медицинскую документацию;

Студент должен знать:

- лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.
- методику сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.

Виды самостоятельной работы студента:

Написание реферата на тему «Эндокринная система. Методы сбора анамнеза и осмотра пациента».

Часть 2. МДК.01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Диагностика внутренних болезней.

Самостоятельная работа №11.

«Диагностика острого трахеита, острого бронхита, хронических бронхитов, ХОБЛ, эмфиземы, дыхательной недостаточности»

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.
- Осуществить диспансерное наблюдение за больным с хроническим бронхитом.
- Собрать мокроту больного для исследования.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения острого трахеита, острых и хронических бронхитов, эмфиземы легких, дыхательной недостаточности.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие причины и факторы способствуют развитию острого бронхита
2. Перечислите основные проявления острого бронхита
3. Каковы основные принципы лечения острого бронхита
4. В чем состоит профилактика острого бронхита
5. Каковы основные причины возникновения хронического бронхита
6. Перечислите клинические симптомы
7. Перечислите дополнительные методы диагностики бронхитов
8. В чем состоят основные принципы лечения хронического бронхита в период обострения
9. Как проводить профилактику?
10. Эмфизема легких
11. Дыхательная недостаточность

Самостоятельная работа № 12.

«Диагностика пневмоний и нагноительных заболеваний легких»

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.
- Собрать мокроту больного для исследования.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения пневмоний и нагноительных заболеваний легких.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение очаговой и долевой пневмонии
2. Назовите основные этиологические факторы пневмоний
3. Назовите основные клинические особенности долевой пневмонии

4. Назовите основные осложнения и пропедевтические особенности долевой пневмонии
5. Назовите основные осложнения очаговой пневмонии
6. Назовите основные принципы лечения и ухода за больными при пневмониях
7. Назовите основные группы препаратов для лечения пневмоний, дайте им характеристику
8. Назовите основные профилактические мероприятия при пневмонии
9. Что относится к гнойным заболеваниям легких
10. Какова причина гнойных заболеваний легких
11. Дайте определение бронхоэктатической болезни, абсцессу и гангрене легких
12. Каковы клинические проявления гнойных заболеваний
13. Каковы пропедевтические данные при бронхоэктатической болезни, абсцессе и гангрене легких
14. Какова рентгенологическая карта этих заболеваний
15. Каковы приемы лечения гнойных заболеваний
16. Какова профилактика гнойных заболеваний

Самостоятельная работа № 13.
«Диагностика бронхиальной астмы»
3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.
- Собрать мокроту больного для исследования.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения бронхиальной астмы.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.

- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение бронхиальной астмы
2. Какова классификация бронхиальной астмы
3. Перечислите основные инфекционные и неинфекционные аллергены
4. Опишите клиническую картину удушья
5. Что такое астматический статус
6. В чем заключается уход и наблюдение за больными во время приступа
7. Какова неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
8. Каковы принципы терапии в межприступный период
9. В чем заключается профилактика бронхиальной астмы
10. В чем заключается диспансеризация больных с бронхиальной астмой

Самостоятельная работа № 14.

«Диагностика ревматизма, пороков сердца, эндокардитов»

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.
- Измерять артериальное давление, пульс, ЧСС.
- Осуществлять запись ЭКГ и ее простейший анализ

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение ревматизму
2. Назовите этиологический фактор риска ревматизма
3. Назовите клинические формы ревматизма
4. Как делится активная фаза ревматизма
5. Назовите клинические проявления каждой формы ревматизма
6. С какими заболеваниями надо дифференцировать ревматизм
7. Каковы принципы лечения активной фазы
8. Лечение в неактивной фазе
9. Как осуществляется сезонная и круглогодичная профилактика ревматизма
10. Дайте определение заболеванию «Бактериальный эндокардит»
11. Каковы этиологические факторы заболевания
12. Каков механизм развития его
13. Каковы основные клинические симптомы заболевания
14. Что обнаруживается при перкуссии, аускультации сердца
15. Каковы осложнения бактериального эндокардита
16. Каковы принципы лечения бактериального эндокардита
17. Какова профилактика заболевания
18. В чем заключается диспансеризация больных с инфекционным эндокардитом
19. Что такое пороки сердца
20. Какие основные причины приводят к порокам сердца
21. Как классифицируются пороки
22. Какие жалобы предъявляет больной с пороками сердца
23. Какие пропедевтические признаки характерны для митральных пороков сердца
24. Какие пропедевтические признаки характерны для аортальных пороков сердца
25. Какова гемодинамика митрального порока сердца
26. Назовите основные принципы лечения больных с митральными пороками сердца
27. В чем заключается диспансерное наблюдение больных с пороками сердца

Самостоятельная работа №15.

«Диагностика атеросклероза, артериальных гипертензий, гипертонической болезни»

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.

- Определить тактику ведения.
- Измерять артериальное давление, пульс, ЧСС.
- Осуществлять запись ЭКГ и ее простейший анализ

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение гипертонической болезни
2. Какие факторы способствуют развитию гипертонической болезни
3. Назовите основные клинические симптомы гипертонической болезни
4. Какие осложнения возникают при гипертонической болезни
5. С чем дифференцируют гипертоническую болезнь
6. Что такое гипертонический криз
7. Что такое вторичные артериальные гипертензии
8. В чем заключается профилактика гипертонической болезни

Самостоятельная работа № 16.

«Диагностика ИБС».

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.
- Измерять артериальное давление, пульс, ЧСС.
- Осуществлять запись ЭКГ и ее простейший анализ

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.

- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение ишемической болезни сердца
2. Перечислите факторы риска ИБС
3. Перечислите основные жалобы
4. Какой инструментальный метод исследования имеет наибольшее значение для диагностики стенокардии
5. Какова неотложная помощь при стенокардии
6. Каковы показания для госпитализации больного, страдающего стенокардией
7. Дайте определение инфаркта миокарда
8. Перечислите причины развития инфаркта миокарда
9. Перечислите основные жалобы больного с инфарктом миокарда
10. Какие изменения происходят в крови при инфаркте миокарда
11. Перечислите основные осложнения инфаркта миокарда

Самостоятельная работа № 17.

«Диагностика гастритов и язвенной болезни»

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию живота, кишечника, печени, селезенки, проверить симптомы раздражения брюшины и болевые точки

- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для ациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение хронического гастрита
2. Какие факторы ведут к развитию хронического гастрита

3. Назовите симптомы хронического гастрита
4. Дайте классификацию хронического гастрита
5. В чем заключается профилактика гастрита
6. В чем заключается диспансерное наблюдение больных с гастритом
7. Дайте определение язвенной болезни
8. Каковы причины развития язвенной болезни
9. Какие факторы способствуют развитию язвенной болезни
10. Какова клиника язвенной болезни
11. Какие дополнительные исследования подтверждают диагноз язвенная болезнь
12. Перечислите осложнения язвенной болезни
13. Назовите основные принципы лечения
14. В чем заключается профилактика язвенной болезни
15. В чем заключается диспансеризация больного с язвенной болезнью

Самостоятельная работа № 18.

**«Диагностика хронического гепатита. Диагностика цирроза печени.
Диагностика хронического холецистита, дискинезии желчевыводящих путей.
Диагностика желчнокаменной болезни»**

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию живота, кишечника, печени, селезенки, проверить симптомы раздражения брюшины и болевые точки
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.

- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение хронического холецистита
2. Перечислите основные причины заболевания
3. Каковы основные симптомы заболевания
4. Перечислите основные осложнения заболевания
5. Какова профилактика хронического холецистита
6. Дайте определение желчнокаменной болезни
7. Каковы ее причины
8. Охарактеризуйте ее клиническую картину
9. Каковы исходы желчнокаменной болезни
10. Какова профилактика желчнокаменной болезни
11. Дайте определение хронического гепатита
12. Перечислите основные симптомы заболевания
13. Назовите дополнительные методы исследования при хроническом гепатите
14. Перечислите основные принципы лечения хронического гепатита
15. Перечислите меры профилактики хронических гепатитов
16. Дайте определение циррозов печени

Самостоятельная работа №19.
«Диагностика острого и хронического гломерулонефритов».
3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию живота, почек
- Интерпретировать данные анализов мочи
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента..
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций

привлеките дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Что такое острый гломерулонефрит
2. Какова этиология заболевания
3. Охарактеризуйте клинику острого гломерулонефрита
4. Какие методы исследования проводят больному
5. Нефритический синдром и нефротический синдром
7. В чем сущность профилактики заболевания
8. Какие варианты хронического гломерулонефрита вы знаете
9. Каковы признаки хронической почечной недостаточности
10. Каковы особенности диеты при хроническом гломерулонефрите

Самостоятельная работа №20.

«Диагностика острого и хронического пиелонефритов. Диагностика мочекаменной болезни. Диагностика хронической почечной недостаточности».

3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию живота, почек
- Интерпретировать данные анализов мочи
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.

- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Что такое острый пиелонефрит
2. Какова этиология пиелонефрита
3. Назовите клинические проявления острого пиелонефрита
4. Какие факторы предрасполагают к развитию хронического пиелонефрита
5. В чем состоят особенности хронического пиелонефрита
6. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальный диагноз
7. Каковы изменения в моче у больных пиелонефритом
8. В чем заключаются основные принципы лечения пиелонефрита
9. Каковы осложнения хронического пиелонефрита
10. В чем заключается диспансерное наблюдение больных хроническим пиелонефритом
11. Этиология мочекаменной болезни
12. Клиника мочекаменной болезни

13. Этиология, патогенез и клиника хронической почечной недостаточности.

Самостоятельная работа № 21.
«Диагностика заболеваний щитовидной железы».
3 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию щитовидной железы
- Интерпретировать данные биохимического анализа крови на содержание гормонов
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение диффузного токсического зоба
2. Назовите причины и факторы, предрасполагающие к развитию диффузного токсического зоба
3. Перечислите основные симптомы тиреотоксикоза
4. Что такое тиреотоксический криз
5. Каковы принципы оказания неотложной помощи при кризе
6. Каково лечение диффузного токсического зоба
7. Каковы причины гипотиреоза
8. Какова клиника заболевания
9. Как подтвердить диагноз гипотиреоза
10. Каковы принципы лечения
11. Какова профилактика эндемического зоба

Самостоятельная работа № 22. «Диагностика сахарного диабета». **3 часа**

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Интерпретировать данные биохимического анализа крови на содержание гормонов
- Оценить данные содержания глюкозы в крови и гликемического профиля
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение сахарного диабета
2. Назовите основные симптомы сахарного диабета
3. Каковы лабораторные признаки сахарного диабета
4. Какова классификация сахарного диабета

5. Что такое кетоацидотическая кома
6. Какова профилактика сахарного диабета

Самостоятельная работа №23.
«Диагностика заболеваний гипофиза и надпочечников»
6 часов

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Интерпретировать данные биохимического анализа крови на содержание гормонов
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов,

изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
2. Диагностика Несахарного диабета
3. Диагностика Хронической надпочечниковой недостаточности

Самостоятельная работа № 24.

«Диагностика острых и хронических лейкозов»

4 часа

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию лимфатических узлов и селезенки
- Интерпретировать данные клинического анализа крови и стерильной пункции, коагулограммы
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.

- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение лейкозов
2. Дайте классификацию лейкозов
3. Назовите основные симптомы лейкозов
4. Показатели клинического анализа крови при лейкозах
5. Какие вы знаете осложнения лейкозов
6. Каковы основные принципы лечения лейкозов

Самостоятельная работа № 25. «Диагностика ревматологических заболеваний» 6 часов

Цели самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию лимфатических узлов и селезенки
- Интерпретировать данные клинического анализа крови и коагулограммы
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятия на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций по теме занятия
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.
2. Остеопороз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.
3. Подагра. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.
4. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.
5. Системная склеродермия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.
6. Дерматомиозит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика.

Самостоятельная работа № 26.

«Диагностика аллергозов».

3 часа

Цель самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Осуществить пальпацию лимфатических узлов и селезенки
- Интерпретировать данные клинического анализа крови и коагулограммы
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения изучаемых заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.

- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Выписка рецептов по теме занятия.
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
 - Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
 - Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
 - Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
 - Заполнение листов назначений.
 - Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
 - Выполнение фрагмента истории болезни.
 - Составление словаря медицинских терминов.
 - Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
 - Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.
 - Подготовка тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания при заболеваниях, изучаемых на занятии

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Клиника анафилактического шока
2. Клиника крапивницы
3. Клиника отека Квинке

Формы и методы контроля указаны в пояснительной записке

Диагностика инфекционных заболеваний с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией
Самостоятельная работа № 27.

Диагностика инфекционных заболеваний с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией.

Введение

Цель задания: Закрепить основные знания по диагностике и самопроверка

Виды самостоятельной работы:

1. Заполнить таблицу

№ п/п	Основные группы инфекционных заболеваний	Основные методы лабораторной диагностики
1.	Бактериозы	?
2.	Вирусные инфекции	?
3.	Протозойные заболевания	?
4.	Микозы	?
5.	Спирохетозы	?
6.	Риккетсиозы	?

Установочная инструкция:

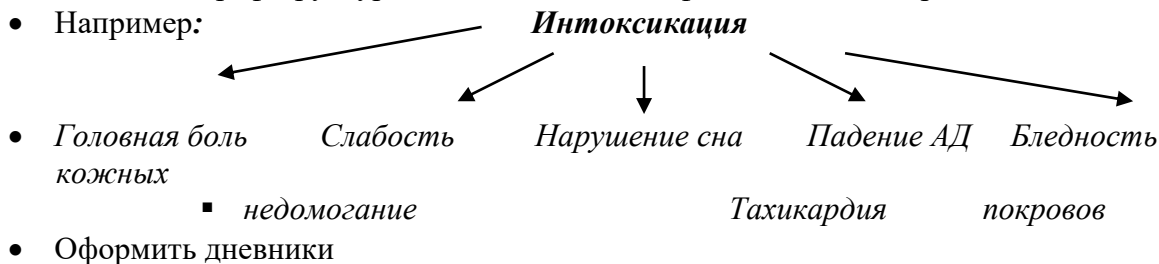
- Повторить тему «Методы лабораторной диагностики» из курса дисциплины ОП.09. «Основы микробиологии и иммунологии»
- Заполнить таблицу

Формы контроля: использовать при опросе и работе с пациентами и историями болезни

2. Составить графструктуры 10 основных инфекционных синдромов, определить, какие симптомы входят в конкретный синдром.

Установочная инструкция:

- Изучить тему «Основные симптомы и синдромы инфекционных заболеваний»
- Составить графструктуры 10-ти основных инфекционных синдромов
- Например:



- Оформить дневники

Формы контроля: Использовать при опросе на занятии и при работе с пациентами.

Самостоятельная работа № 28.

Брюшной тиф. паратифы А и В.

Цель задания: Закрепление и углубление знаний, наработка навыков решения типовых задач по тифо-паратифозным заболеваниям

Виды самостоятельной работы:

1. Составить графологическую структуру брюшного тифа.

Установочная инструкция:

- Используя учебник и конспект лекции, повторить тему «Тифо-паратифозные заболевания»
- Изучить вопросы: возбудитель, источники, пути передачи, поражения по системам, диагностика,
- Оформить в дневнике.

Формы контроля: использовать при работе на занятии.

3. Решение ситуационных задач из сборника по инфекционным болезням, учебное пособие.

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Тифо-паратифозные заболевания»
- Из сборника проблемно-ситуационных задач разобрать задачу № 8, 24, 26.
- Ответить на поставленные вопросы, свериться с эталонами ответов.
- Условия и решение одной из задач записать в дневнике

Формы контроля: дневник сдать на контроль преподавателю.

Самостоятельная работа № 29.

Бактериальная дизентерия. Эшерихиозы.

Цель задания: Нарботать навыки клинического мышления и дифференциальной диагностики диарей.

Виды самостоятельной работы:

1. Составить таблицу клинико-лабораторной характеристики и этиологии кишечных инфекций.

Виды диарей	Характеристика		Этиология		
	Клиническая	Лабораторная	Бактерии	Вирусы	Простейшие
1. Водно-секреторная (тонкокишечная)	?	?	?	?	?
2. Инвазивная (толстокишечная)	?	?	?	?	?
3. Брюшной тиф и инфекции с преобладанием общей симптоматики	Диареи разной степени тяжести. Бактериемия. Признаки генерализованной инфекции. Возможные внекишечные очаги (менингит, пневмония, эмпиема плевры, эндокардит и перикардит, артрит, абсцесс печени, селезенки, мягких тканей, пиелонефрит)	?	?		

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Шигеллезы. Дифдиагностика диарей»
- Перенести таблицу в дневник и заполнить в ней недостающую информацию

Формы контроля: использовать при опросе на занятии.

2. Заполнить алгоритм диагностических действий при выявлении пациента с острой кишечной инфекцией (ОКИ)

1) Установить наличие и отсутствие признаков ОКИ

Исключить: а) ургентную хирургическую патологию
 - острый аппендицит
 - тромбоз мезентериальных сосудов
 - непроходимость кишечника
 - острый холецистит
 - острый панкреатит и др.

б) ?

в) ?

В пользу ОКИ свидетельствует наличие и одновременное возникновение

?

?

- 2) Определить уровень поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) (преобладание «тонкокишечной» диареи или «толстокишечной» диареи, т.е. синдромов энтерита или колита)

Характерные клинические признаки диареи	Тонкокишечная диарея	Толстокишечная диарея
Схваткообразные боли	?	?
Тенезмы	?	?
Характер стула	?	?
Обезвоживание	?	?

- 3) Установить, инвазивный или неинвазивный характер имеет возбудитель ОКИ

Клинические признаки	Инвазивный возбудитель	Неинвазивный возбудитель
Выраженность интоксикации	?	?
Боль в животе	?	?

- 4) Окончательный диагноз (на основе клинико-лабораторного подтверждения ОКИ)

Установочная инструкция:

- Повторить вопросы дифференциальной диагностики диарей и алгоритм диагностических действий фельдшера
- Алгоритм перенести в дневник, внести недостающую информацию

Форма контроля: использовать при опросе на занятии и при работе с больным

3. Заполнить таблицу «Механизмы диарей при ОКИ»

№ п/п	Виды диарей и ее характеристика	Механизм возникновения	Возбудитель	Уровень поражения ЖКТ
1.	Гиперэкссудативная диарея ↓ Характер стула ?	Воспалительная реакция слизистой оболочки ↓ Поступление воды, электролитов и экссудация белка в просвет кишки	Инвазивные возбудители, поражающие толстую кишку ↓ Бактерии - ? Простейшие - ? Вирусы - ?	Толстая кишка (толстокишечная диарея)
Может сопутствовать тонкокишечной гиперсекреторной диарее (вызванной инвазивными возбудителями: сальмонеллами, иерсениями, кампилобактер) – гиперсекреторно-экссудативная диарея				

2.	Гиперсекреторная диарея ↓ Характер стула ? Нет: - гипертермии и болей в животе ↓ обезвоживание	Секреция воды в просвет кишечника преобладает над всасыванием ↓ Повышение активности мембранного фермента энтероцитов ↓ Усиление транспорта электролитов и воды в просвет кишечника	Бактериальные энтеротоксины (аналогичные термолabile у энтеротоксину холерного вибриона – холерогену) ↓ Неинвазивные бактерии (кроме ЭПКП)	Тонкая кишка
3.	Гиперосмолярная (осмотическая гипоферментативная) диарея ↓ Характер стула ?	1. Нарушение мембранного пищеварения и дисахаридазная недостаточность. Этот тип диареи схож с бродильной диспепсией, которая обусловлена поступлением в проксимальный отдел толстой кишки большого количества дисахаридов, не расщепившихся до моносахаридов (и в силу этого не всосавшихся в тонкой кишке)	Вирусы и простейшие, поражающие тонкую кишку + ЭПКП	Тонкая кишка

Установочная инструкция:

- Повторить вопросы дифференциальной диагностики инфекционных диарей
- Заполнить недостающую информацию в таблицах

Форма кнтроля: Использовать при опросе на занятии и при работе с больными

Самостоятельная работа № 30.

Сальмонеллез. Ботулизм. Бактериальные пищевые отравления

Цель задания: Закрепление и углубление знаний темы

Виды самостоятельной работы:

1. Подготовить сообщение «Историческая справка» (ботулизм)

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник, собрать информацию
- Записать в дневнике

Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

2. Составить графологическую структуру БПО, ботулизма.

Установочная инструкция:

- Используя учебник и конспект лекции, повторить тему «БПО. Ботулизм»
- Изучить вопросы: возбудитель, источники, пути передачи, поражения по системам, диагностика, лечение, профилактика, мероприятия в очаге

- Оформить в дневнике.

Формы контроля: использовать при работе на занятии.

Самостоятельная работа № 31.

Холера. Ротавирусный гастроэнтерит.

Цель задания: Закрепление и углубление знаний темы

Виды самостоятельной работы:

1. Подготовить сообщение «Историческая справка о холере»

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник, собрать информацию
- Записать в дневнике

Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

2. Составить алгоритм первичных противоэпидемических мероприятий фельдшера при подозрении на ф. 30.

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник и конспект лекции
- Определить последовательность противоэпидемических мероприятий фельдшера при подозрении на ф.30
- Записать в дневнике

Форма контроля: использовать на занятии при опросе.

Самостоятельная работа № 32.

Лептоспироз. Иерсиниозы.

Цель задания: Закрепить знания темы, научиться выделять главное.

Виды самостоятельной работы:

Составить графологическую структуру иерсиниозов и лептоспироза

Установочная инструкция:

- Прочитать информацию по теме из учебника и конспекта лекций
- Выделить из содержания информацию по следующему плану: возбудитель, источник, пути передачи, клинические формы, поражение по системам, диагностика, дифференциальная диагностика,
- Расположить опорную информацию по предложенному плану
- Записать в дневнике

Форма контроля: использовать при устном и письменном опросе на занятии..

Самостоятельная работа № 33.

Вирусные гепатиты.

Цель задания: Обобщить и закрепить полученные знания по теме. Обратит внимание на дифференциальную диагностику желтух.

Виды самостоятельной работы:

- 1.Подготовить сообщения:

- историческая справка (ВГА, ВГВ, ВГС, ВГД);
- мониторинг заболеваемости ВГ в Новгородской области.

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник и конспект лекции - собрать информацию, используя данные сайтов

http://53.rospotrebnadzor.ru/epidemiologic_situation

http://rospotrebnadzor.ru/deyatelnost/epidemiological-veillance/index.php?type=original&PAGEN_1=6

- Записать в дневнике

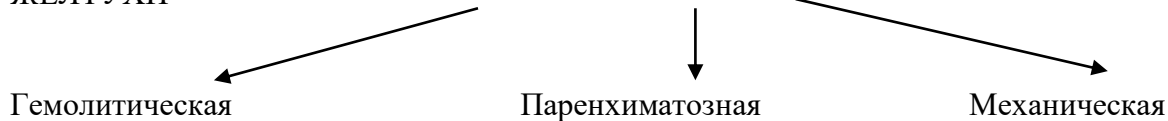
Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

2. Составить диагностический алгоритм желтух.

Установочная инструкция:

- Повторить билирубиновый обмен в норме (см. «Анатомия и физиология»)
- Повторить тему «Заболевания печени»
- Прочитать опорный конспект «Виды желтух» и «ВГА и ВГЕ»
- Обратить внимание на диагностические опоры желтух в клинике, в лабораторных исследованиях (цвет мочи, цвет кала, размеры селезенки, размеры печени, АЛТ, АСТ, тимоловая проба, количество эритроцитов, гемоглобин, щелочная фосфатаза)
- Подробно составить диагностический алгоритм для инфекционных желтух (паренхиматозных и гемолитических)

ЖЕЛТУХИ



- Продолжить алгоритм, запись сделать в дневнике

Форма контроля: Дневник сдать на проверку преподавателю

3. Заполнить сравнительную таблицу «ВГА и ВГВ по возбудителю, источникам, путям передачи, группам риска, началу заболеваний, синдромам, продолжительности инкубационного периода, характеру желтушного периода, исходам, диспансерному наблюдению.

Установочная инструкция:

- Повторить темы «ВГА и ВГВ», используя учебник и конспект лекции
- Заполнить сравнительную таблицу, оформить в дневнике

Характеристика ВГ	ВГА	ВГВ
Возбудитель		
Источники		
Пути передачи		
Группы риска		
Продолжительность инкубации		
Начало заболевания		
Синдромы преджелтушного периода		
Особенности желтушного периода		
Исходы		
Лабораторные маркеры		
Диспансерное наблюдение		

Форма контроля: Использовать на занятии при ответе и при работе с больным

Самостоятельная работа № 34.

ВИЧ - инфекция.

Цель задания: Закрепить знания по теме, обратить внимание на эпид. ситуацию в регионе. Сформировать умения пользоваться дополнительной литературой и нормативными документами по проблемам ВИЧ-инфекции.

Виды самостоятельной работы:

1. Подготовить реферативные сообщения:

- Историческая справка по ВИЧ-инфекции
- Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ в Новгородской области

Установочная инструкция:

Прочитать учебник и конспект лекции, собрать информацию, использовать статистические данные центра «Хелпер» по ВИЧ и респотребнадзора Новгородской области за текущий год. http://53.rospotrebnadzor.ru/epidemiologic_situation

- Записать в дневнике

Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

2. Составить таблицу «Основные клинические проявления взрослых и детей при ВИЧ-инфекции»

Установочная инструкция:

- Повторить клинические проявления при ВИЧ-инфекции, используя учебник и конспект лекции
- Выбрать приоритетные диагностические клинические проявления по системам у взрослых и детей
- Оформить в виде таблицы

Форма контроля: Использовать при ответе на занятии и при работе с больными

3. Ответить на вопросы темы:

- Может ли иметь здоровых детей ВИЧ-инфицированная женщина?
- Как влияет беременность и роды на здоровье ВИЧ-инфицированной женщины?
- Какова вероятность инфицирования ребенка?
- Факторы, повышающие вероятность заражения ребенка
- Показания к химио-профилактике вертикальной передачи
- Когда можно узнать, здоров ли ребенок?
- Наиболее ранний и точный метод выявления ВИЧ-инфицированного ребенка.

Установочная инструкция:

- Прочитать учебно-методическое пособие «Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции», СПб, 2003.
- Ответить на вопросы, сделать выписки в дневник.

Форма контроля: Использовать при опросе на занятии

4. Составить план консультирования ВИЧ-инфицированного пациента по профилактике заражения инфекционными болезнями в повседневной жизни.

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Клиническая иммунология. Иммунодефициты, их клиническое проявление» (см. тему в курсе дисциплины «Основы микробиологии и иммунологии», используя конспект лекций по курсу и материалы семинарского занятия «Иммунный статус в норме и в патологии»).
- Составить план консультирования пациента по профилактике кишечных заболеваний, ИДП и других заболеваний в повседневной жизни пациента
- План беседы оформить в дневнике.

Форма контроля: Дневник сдать на проверку преподавателю

2. Решение ситуационных и проблемно-ситуационных задач.

Установочная инструкция:

- Из сборника ситуационных задач решить задачи № 11, 12, 13, 14, 15. Проверить себя, используя эталоны ответов

Форма контроля: Использовать при работе на семинаре

3. Заполнение немых графструктур «Клиническая иммунология»

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Клиническая иммунология» из курса «Микробиология», используя опорный конспект лекции и материалы семинара «Иммунный статус в норме и в патологии»
- Заполнить немой граф «Клиническая иммунология» (см. Приложение)

Форма контроля: сдать преподавателю на проверку

4. Решить ситуационные задачи по работе в аварийных ситуациях и дежурному.

Установочная инструкция:

- Повторить правила работы с кровью и другими биоматериалами
- Решить ситуационные задачи (см. Приложение)
- Проверить себя, используя эталоны ответов

Форма контроля: Использовать при работе на семинаре

5. УИРС с желающими студентами по вопросам:

- Мониторинг заболеваемости ВИЧ в Новгородской области
- Мониторинг инфекционной заболеваемости в Великом Новгороде
- Работа волонтеров по программе «Молодежь против химической зависимости»

Самостоятельная работа № 35.

Грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусные и микоплазменная инфекции..

Цель задания: Закрепить знания темы. Обратит внимание на дифференциальную диагностику ОРВИ.

Виды самостоятельной работы:

1. Заполнить дифференциальную диагностическую таблицу «Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция».

Признаки	Грипп	Парагрипп	Аденовирусная инфекция
Возбудитель			
Характер распространения			
Контагиозность			
Начало заболевания			
Характеристика температуры			
Интоксикационный синдром			
Головная боль			
Мышечные боли			
Судороги, бред			
Особенность катарального синдрома			
Конъюнктивит			
Поражение печени, селезенки			
Поражение ЖКТ			
Лимфаденит			

Наличие сыпи			
Осложнения			
ОАК			
Специфическая профилактика			

Установочная инструкция:

- Повторить тему «ОРВИ», заполнить таблицу в дневнике.

Форма контроля: Сдать дневник на проверку

2. Решение ситуационных задач по теме.

Установочная инструкция:

- Решить задачи № 20, 33, 35, 45 из сборника задач дисциплины.
- Свериться с эталонами ответов.
- Сделать запись в дневнике.

Форма контроля: Ответить при устном опросе.

Самостоятельная работа № 36.

Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз.

Цель задания: Закрепить знания по теме. Повторить специфическую профилактику дифтерии и тактики фельдшера при проведении прививок.

Виды самостоятельной работы.

1. Решение ситуационных задач по специфической профилактике (хранение, транспортировка АКДС, АДС, АДС-М, АД-М; заполнение прививочной документации; оценка поствакцинальной реакции; тактика фельдшера школы, ФАП).

Установочная инструкция:

- Повторить ситуационные задачи по специфической профилактике. (см. Практика № 3 из курса «Основы микробиологии и иммунологии»).
- Заполнить ф 112 «История развития ребенка» и ф. 24 «Индивидуальная карта», используя условия одной из задач.
- Повторить «Тактику фельдшера при проведении прививок в школе и на ФАПе».

Форма контроля: Использовать при письменном и устном ответе на занятии.

2. Составить графструктуру инфекционного мононуклеоза

Установочная инструкция:

- Прочитать тему. «Инфекционный мононуклеоз»
- Составить графструктуру: Возбудитель, источник, пути передачи, патогенез, клинические опоры, лабораторная диагностика, лечение.
- Оформить в дневнике.

Форма контроля: Сдать на проверку преподавателю.

Самостоятельная работа № 37.

Менингококковая инфекция.

Цель задания: Обобщить знания по диагностическому поиску менингитов.

Виды самостоятельной работы.

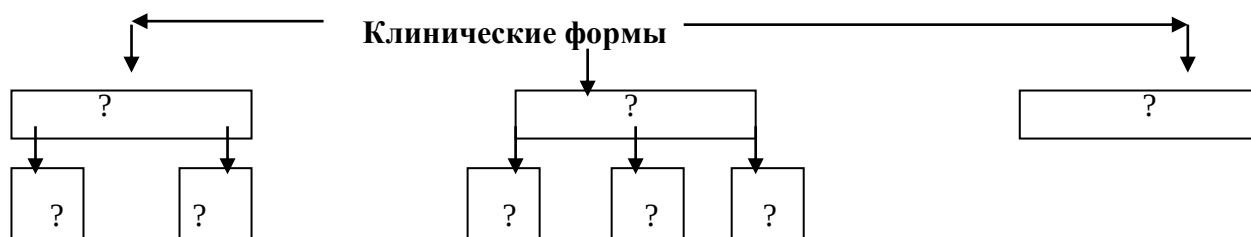
1. Составить графструктуру темы.

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Менингококковая инфекция».
- Составить графструктуру: источник, пути передачи, клинические формы, клинические симптомы, лабораторные методы исследования, мероприятия в очаге
- Оформить в дневнике.

Форма контроля: Использовать при работе на занятии и при работе с больным

2. Заполнить немую графструктуру «Клинические формы менингококковой инфекции»



Установочная инструкция:

- Повторить клинические формы менингококковой инфекции.
- Заполнить немую графструктуру

Форма контроля: Использовать при опросе на занятии и при работе с больными

3. Составить алгоритм диагностического поиска «Менингит».

Триада симптомов

1. Распирающая головная боль, не снимается анальгетиками.
2. Мозговая рвота.
3. Лихорадка.

Контроль менингеальных симптомов

МС +

МС сомнительные

МС -

и т.д.

Установочная инструкция:

- Повторить дифференциальную диагностику менингитов.
- Продолжить алгоритм диагностического поиска с учетом данных лабораторных исследований.

Форма контроля: Использовать при работе с больными и историями болезни, при опросе на занятии.

Самостоятельная работа № 38.

Клещевой энцефалит. Лаймборрелиоз.

Цель задания: Обобщение и закрепление темы.

Виды самостоятельной работы.

1. Подготовка сообщений:

- историческая справка о клещевом энцефалите и болезни Лайма;
- специфическая профилактика клещевого энцефалита;

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник и конспект лекции - собрать информацию
- Записать в дневнике

Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

2. Составить графструктуру клещевого энцефалита и болезни Лайма.

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Клещевой энцефалит и болезнь Лайма».
- Составить графструктуры тем : возбудитель , переносчик, сезонность, источник, пути передачи, входные ворота, клинические формы, клинические симптомы,

лабораторные методы исследования, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, исходы, профилактика.

- Оформить в дневнике.

Форма контроля: Использовать при работе на занятии и при работе с больным

3.Решение ситуационных задач по теме.

Установочная инструкция:

- Решить ситуационные задачи № 19, 47 из сборника ситуационных задач дисциплины
- Сверить решение с эталоном ответа.

Форма контроля: Использовать при опросе на занятиях и при работе с больными.

Самостоятельная работа № 39.

Сыпной тиф. Болезнь Брилла.

Цель задания: Закрепить умение работать с научно-методической литературой .

Обратить внимание на профилактику сыпного тифа и важность осмотра пациента на Pd.

Виды самостоятельной работы.

1.Составить графструктуру темы.

Установочная инструкция:

- Прочитать информацию по теме из учебника и конспекта лекций
- Выделить из содержания информации по следующему плану: возбудитель, источник, пути передачи, клинические формы, поражение по системам, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
- Расположить опорную информацию по предложенному плану
- Записать в дневнике

Форма контроля: использовать при устном и письменном опросе на занятии..

2.Составить дифференциально-диагностическую таблицу брюшного и сыпного тифа.

Установочная инструкция:

- Повторить тему «Брюшной тиф, паратифы.»
- Заполнить дифференциально-диагностическую таблицу.
- Сделать запись в дневнике.

№ п/п	Характеристика	Сыпной тиф	Брюшной тиф
1.	Возбудитель		
2.	Начало		
3.	Нервно- психическая сфера		
4.	Лицо		
5.	Пульс		
6.	Язык		
7.	Живот		
8.	Сыпь		
9.	В крови		
10	Лабораторные методы диагностики		

Форма контроля: Использовать при опросе на занятии.

3.Выписать в дневник из Приказа № 342 по сыпному тифу, кого и как часто нужно осматривать на Pd..

Установочная инструкция:

- Ознакомиться с Приказом Минздрава РФ № 342 от 26 ноября 1998 «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом» (каб. № 3)
- Выписать из Приложение 4 «Организация и проведение мероприятий по борьбе с педикулезом» Приказа № 342, кого и как часто нужно осматривать на Pd..

Форма контроля: Использовать при письменном опросе на занятии.

Самостоятельная работа № 40.**Малярия. Геморрагические лихорадки.**

Цель задания: Обратить внимание на тактику фельдшера при выявлении пациента с лихорадкой неясной этиологии

Виды самостоятельной работы.

1. Составить план обследования при ЛНЭ.

№ п/а	Инфекционное заболевание	Метод лабораторной диагностики	Подготовка			Вид лаборатории, хранение и транспортировка
			Пациента	Медперсонала	Оснащения	
1.	Брюшной тиф	?	?	?	?	?
2.	Паратифы А и В	?	?	?	?	?
3.	Сыпной тиф, болезнь Бриля	?	?	?	?	?
4.	Малярия	Микроскопия мазка и толстой капли крови	Забор крови на подъеме температуры	Халат, колпак, перчатки	Предметные стекла, скарификатор, пинцет, спиртовые шарики	Паразитологическая лаборатория ЦГСЭН. Немедленно
5.	ВИЧ-инфекция	?	?	?	?	?

Установочная инструкция:

- Повторить темы «Брюшной тиф, паратифы», «Сыпной тиф, болезнь Бриля», «ВИЧ-инфекцию», используя учебник по инфекционным болезням и учебник «Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии» (методы лабораторной диагностики)
- Заполнить таблицу, оформить в дневнике.

Форма контроля: сдать дневник на контроль преподавателю.

2. Составить опорный конспект крымской и омской геморрагической лихорадки.

Установочная инструкция:

- Прочитать в учебнике тему «Геморрагические лихорадки».
- Составить опорный конспект по плану: этиология, эпидемиология, патогенез, инкубационный период, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и уход, профилактика.
- Оформить опорный конспект в лекционной тетради.

Форма контроля: сдать лекционную тетрадь на контроль преподавателю.

Самостоятельная работа № 41.

Чума. Туляремия. Сибирская язва. Бруцеллез. Столбняк. Бешенство.

Цель задания: Закрепить навыки работы с дополнительной специальной литературой.

Обратить внимание на дифференциальную диагностику этих заболеваний.

Подготовка к итоговому занятию.

Виды самостоятельной работы.

1. Подготовить рефераты по темам:

- лихорадка Ласса;
- лихорадка Эбола;
- болезнь Марбурга;
- желтая лихорадка
- натуральная оспа.

Установочная инструкция:

- См. Приложение «Подготовка и оформление реферата».

Форма контроля: Доложить на занятии в отведенное преподавателем время.

2. Подготовить сообщение «Историческая справка о туляремии, бешенстве, сибирской язве, лептоспирозе, иерсиниозах».

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник и конспект лекции, собрать информацию.
- Записать в дневнике

Форма контроля: доложить на занятии в определенное преподавателем время

3. Составить графструктуру туляремии, бешенства, сибирской язви.

Установочная инструкция:

- Установочная инструкция: Прочитать информацию по теме из учебника и конспекта лекций
- Выделить из содержания информацию по следующему плану: возбудитель, источник, пути передачи, клинические формы, поражение по системам, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
- Расположить опорную информацию по предложенному плану
- Записать в дневнике

Форма контроля: использовать при устном и письменном опросе на занятии..

4. Составить опорные конспекты по теме «Бруцеллез. Ящур»

Установочная инструкция:

- Прочитать учебник по темам
- Составить опорные конспекты по следующему плану:
- Определение
- Этиология
- Эпидемиологические особенности
- Основы патогенеза
- Клинические проявления
- Диагноз, лабораторная диагностика, принципы лечения и ухода
- Профилактика

Выполненную работу оформить в лекционной тетради

Форма контроля: Сдать лекционную тетрадь на проверку преподавателю

5.Выполнение тестовых заданий по практическим навыкам.

Установочная инструкция:

- Повторить курс МДК.01.01.
- Ответить на вопросы итоговых тестовых заданий в «Практикуме по инфекционным болезням с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» 2 часть.
- Свериться с эталонами ответов.

Форма контроля: Использовать при ответе на итоговом занятии.

6..Отработка зачетных манипуляций.

Установочная инструкция:

- Вспомнить перечень зачетных манипуляций дисциплины.
- Используя свою манипуляционную тетрадь, «Практикум по инфекционным болезням с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» 2 часть, повторить алгоритмы зачетных манипуляций
- Ответить на контрольные вопросы зачетных манипуляций
- Свериться с эталонами ответов, используя учебно-манипуляционные карты

Форма контроля: Использовать при отработке зачетных манипуляций на итоговом занятии.

Диагностика нервных болезней.

Самостоятельная работа №42.

Заболевания, травмы, объемные процессы центральной нервной системы.

Эпилепсия. Судорожный синдром.

4 часа

Задание.

Подготовить реферат по темам по выбору:

- Инфекционные заболевания ЦНС
- Сосудистые заболевания ЦНС
- Опухоли ЦНС

Составить в виде таблицы: «Дифференциальная диагностика эпилепсии и судорожного синдрома»

Цели заданий:

- Приобрести навыки поиска информации.
- Изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- Закрепить теоретические знания по темам
- Развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- проводить диагностику нервных заболеваний
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- Классификацию инфекционных заболеваний ЦНС
- Этиологию инфекционных заболеваний ЦНС

- Патогенез инфекционных заболеваний ЦНС
- Клинические проявления инфекционных заболеваний ЦНС
- Методы диагностики инфекционных заболеваний ЦНС
- Классификацию травм
- Этиологию и патогенез травм
- Диагностику при травмах
- Определении «опухоли». Классификацию опухолей ЦНС
- Особенности клинического проявления опухолей ЦНС
- Особенности обследования при опухолях ЦНС
- Определение эпилепсии и судорожного синдрома
- Этиологию эпилепсии
- Патогенез эпилепсии
- Клинические проявления эпилепсии
- Диагностику эпилепсии
- Чем отличается эпилепсия от судорожного синдрома
- Этиологию судорожного синдрома
- Клиническую картину судорожного синдрома
- Осложнения при инфекционных заболеваниях ЦНС, травмах и
опухолях

Формы контроля выполнения задания: устный опрос, проверка выполнения задания.

Диагностика психических болезней с курсом наркологии.
Самостоятельная работа №43.

Методы клинического исследования в психиатрии
3 часа

Задание.

Подготовить опорные конспекты по темам:

- Организация психиатрической службы.
- Методы клинического обследования больных с психическими болезнями.
- Методы психического обследования

Цели заданий:

- Приобрести навыки поиска информации.
- Изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- Закрепить теоретические знания по темам
- Развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- проводить диагностику психических заболеваний
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение «психиатрии»
- историю развития отечественной психиатрии
- структуру психиатрической службы
- классификацию и причины психических расстройств
- основные психопатологические синдромы
- методы клинического исследования
- особенности обследования в психиатрии
- особенности истории болезни
- методы психологического обследования

Формы контроля выполнения задания: устный опрос, проверка выполнения задания.

Самостоятельная работа №44.
Основы наркологии.
3 часа

Задание.

Подготовить реферат по выбору по темам:

- Алкоголизм.
- Алкогольное опьянение.
- Наркомании и токсикомании.
- Табакокурение.

Цели заданий:

- приобрести навыки поиска информации
- изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, самоорганизованность

Требования к знаниям и умениям студентов:

Студент должен уметь:

- дифференцировать алкоголизм, алкогольное опьянение, наркоманию, токсикоманию;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- проводить работу по профилактике алкоголизма (беседы, лекции);
- проводить работу с родственниками, друзьями, знакомыми пациента;
- заполнять документацию наркологического диспансера;
- проводить санитарно-просветительскую работу среди населения

Студент должен знать:

- определение, этиологию, патогенез алкоголизма, алкогольного опьянения, наркомании, токсикомании и табакокурения
- ведущие клинические симптомы и синдромы, их значение в оценке состояний пациента и в диагностике заболеваний
- основные методы исследования
- осложнения

Форма контроля: Устный опрос. Проверка выполнения задания.

Диагностика кожных заболеваний. (2 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Выполнить тестовый самоконтроль

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала.
- Осуществлять профилактику воздушной, капельной, имплантационной, контактной инфекции.

Студент должен знать:

- тактику лечения и ухода по заболеванию;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Болезни кожи с невыясненной этиологией

2. Красная Волчанка

- Кожная Форма
- Системная Красная Волчанка

3. Склеродермия

4. Пузырные дерматозы

5. Пузырчатка

- Вульгарная пузырчатка.
- Вегетирующая пузырчатка.
- Листовидная пузырчатка.
- Себорейная, или эритематозная, пузырчатка.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Анатомия и гистология кожи.
2. Патогистологические изменения в эпидермисе и дерме.
3. Функции кожи.
4. Принципы лечения больного с заболеваниями кожи.
5. Первичные и вторичные морфологические элементы.

Задание 2: Выполнить тестовый самоконтроль (сравнить с эталонами ответов).

Выполнить тестовый самоконтроль

Тестовые задания

I. Укажите для каких заболеваний характерны перечисленные ниже симптомы:

1. полиганальные узелки темно-красного цвета с пупковидным вдавлением в центре.
2. зуд
3. узелки сливаются, образуют бляшки
4. изоморфная реакция

II. Укажите для каких заболеваний характерны перечисленные ниже симптомы:

1. узелки розово-красного цвета
2. узелки сливаются, образуют бляшки
3. при поскабливании характерен симптом триады (стеариновое пятно, терминальная пленка, роса)
4. зуд
5. изоморфная реакция

III. Отметьте места излюбленной локализации дискоидной красной волчанки.

1. Щеки
2. Голени
3. Нос
4. Спина

IV. Выпишите заболевания, при которых симптом Никольского положителен:

1. пузырьчатка вульгарная
2. пузырьчатка вегетирующая
3. пузырьчатка себорейная
4. синдром Лайелла

V. Выпишите клинические разновидности вульгарного псориаза:

1. артропатический
2. эритродермия
3. пустулезный
4. эксудативный

VI. Какие элементы высыпаний наиболее характерны для вульгарного псориаза:

1. капсулы розово-красного цвета
2. плоские капсулы
3. капсулы буровато-красного цвета
4. бугорки

VII. Выпишите заболевания при которых может наблюдаться изоморфная реакция:

1. красный лишай
2. вульгарный псориаз

VIII. Какие экзо- и эндогенные факторы не имеют значения в патогенезе склеродермии?

1. возраст
2. эндокринные нарушения
3. травмы
4. охлаждения
5. стрессы

IX. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза пузырчатки:

1. мазки-отпечатки на акантолитические клетки
2. посев содержимого пузыря на флору
3. анализ крови
4. симптом Никольского

X. Поражение суставов и ногтевых пластинок бывает при:

1. экземе
2. псориазе
3. токсидермии
4. нейродермите

XI. Воспалением сальных желез характеризуется:

1. угревая сыпь
2. фурункул
3. стрептодермия
4. везикулопустулез

XII. Для псориаза характерным является следующий морфологический элемент:

1. везикула
2. корка
3. папула
4. уртикария

XIII. Для чешуйчатого лишая характерным морфологическим элементом является:

1. корка
2. папула
3. трещина
4. бугорок

XIV. При проведении наружной терапии Вы отметили, что у больной псориазом на родимом пятне образовались кровянистые корочки. Выяснилось, что имеются и другие изменения невуса, подозрительные на опухолевый процесс, кроме:

1. увеличения в размерах
2. вторичного инфицирования
3. усиления пигментации и распространения ее на окружающую кожу
4. образования воспалительного ободка вокруг родимого пятна.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 49.

Формы контроля: устный и письменный опрос (по заданию 1), проверка заполненной таблицы (по заданию 2), проверка выполнения заданий 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблиц. Таблица заполнена правильно - как по форме, так и по содержанию. За подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала. При выписке рецептов студент обнаруживает знание теоретического материала темы. Рецепты составлены правильно, без замечаний.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы, подготовке реферата, выписке рецептов. Таблица

заполнена правильно, допущены незначительные ошибки. Доклады подготовлены в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания. При выписке рецептов студент обнаруживает знание теоретического материала темы. При выписке рецептов допущено 2-3 незначительные ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, в содержании таблиц допущены существенные ошибки, имеются существенные замечания по оформлению и по содержанию реферата. При выписке рецептов студент обнаруживает недостаточное знание теоретического материала темы. При выписке рецептов допущено 4 ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено, реферат не подготовлен. При выписке рецептов студент обнаруживает незнание теоретического материала темы, допущено более 4 ошибок или рецепты не выписаны.

Самостоятельная работа №46.

Кожные болезни (1 час).

Перечень заданий:

1. Решение ситуационных задач.
2. Изучение теоретического материала.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобрести навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала.
- Осуществлять профилактику воздушной, капельной, имплантационной, контактной инфекции.

Студент должен знать:

- тактику лечения и ухода по заболеванию;
- особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Показания к срочной и плановой госпитализации.
2. Техника безопасности при работе с заразным материалом.
3. Принципы лечения больного с заболеваниями кожи.

Задание 2: Решение ситуационных задач (Приложение 1).

Ситуационные задачи

Задача № 1

У мужчины 20 лет в подмышечной области определяется островоспалительный узел величиной 2х2 см., в центральной части которого имеется пустула, а кожа над ним выражено гиперемирована. При пальпации – резкая болезненность. Назначьте целесообразные лабораторные исследования, проведите дифференциальную диагностику, установите диагноз, рекомендуйте лечение.

Задача № 2

У пациентки 18 лет на лице в области верхней губы располагается узел размером 2х3 см. с определяющейся в центральной его части пустулой, пронизанной волосом, кожа в пределах узла синюшно-красного цвета. Его пальпация сопровождается выраженной болезненностью. Болеет в течение 4-х дней. Установите диагноз, какой должна быть тактика врача дерматовенеролога.

Задача № 3

У мужчины 40 лет на коже живота определяются два резко болезненные островоспалительных узла, вокруг – небольшая отечность, а кожа над узлом гиперемирована. В центральной части одного образования – фолликулярная пустула, а у другого узла – некроз. Подобные поражения кожи возникают периодически у пациента в течение 12 последних месяцев. Год назад установлен сахарный диабет. Назначьте целесообразные лабораторные исследования, установите диагноз, предложите лечение.

Задача № 4

У мальчика 5 лет на волосистой части головы определяется очаг размером с рублевую монету правильных округлых очертаний, с хорошо контурированными границами, в пределах которого волосы обломаны на одном уровне – 5-8 мм. над кожей. Воспалительные явления в пределах очага выражены не резко – окраска кожи розовая, определяются серые, асбестовидные чешуйки. Какие исследования следует выполнить. Проведите дифференциальный диагноз. Какой диагноз Вы поставите больному и какова дальнейшая тактика – организационные мероприятия, лечение.

Задача № 5

Больной ребенок Н., 7 лет, доставлен в клинику из Дагестана. Заболевание отмечается в течение 1,5 лет, лечился по месту жительства какими-то мазями – по поводу гнойничковых элементов, располагавшихся на коже волосистой части головы. При осмотре: поражена кожа волосистой части головы, а также волосы. Сохранились волосы по краевой зоне волосистой части головы. Они истончены, суховаты. В височной и

затылочно-теменных областях – множественные блюдцеобразные корочки охряно-желтого цвета с волосом в центре. Ваш предположительный диагноз. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику. Какие организационные мероприятия должны быть реализованы после установления диагноза. Какое лечение Вы назначите.

Задача № 6

Больная жалуется на высыпания на коже гнойного характера. Больна неделю. Работает няней в детском саду и заметила, что подобные элементы имеются у детей ее группы. При осмотре на лице и руках видны пузыри до 1 см в диаметре с гнойным содержимым.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Как называется морфологический элемент с подобной характеристикой?
3. Как называется элемента с гнойным содержимым размерами, 0,1 – 0,5 см в диаметре?
4. К какой группе морфологических элементов относится данный элемент?
5. Какой метод диагностики можно применить для дифференциальной диагностики с пузырчаткой?

Сроки выполнения: к практическому занятию № 50.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1,2),

Самостоятельная работа №47.

Инфекционные и паразитарные болезни кожи. (1 час)

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Решение ситуационных задач.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобрести навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала.
- Осуществлять профилактику воздушной, капельной, имплантационной, контактной инфекции.

Студент должен знать:

- тактику лечения и ухода по заболеванию;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Техника безопасности при работе с заразным материалом.
2. Принципы лечения больного с заболеваниями кожи.
3. Показания к госпитализации данных больных.

Задание 2: Решение ситуационных задач (Приложение 1).

Ситуационные задачи

Задача № 1

К дерматовенерологу обратилась на прием женщина с жалобами на осиплость голоса. Назначенное местное лечение ЛОР-врачем тетрациклином усилило проявления. Через день у женщины появились многочисленные мелкие, слегка возвышающиеся над поверхностью кожи, красноватого цвета высыпания без субъективных ощущений. На фоне десенсибилизирующей терапии сыпь стала угасать, но полностью не исчезла.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Врачебная тактика.

Задача № 2

Женщина 37 лет обратилась к врачу с жалобой на выпадение волос. При осмотре: волосы в области обеих теменных областей и мелкие, округлых очертаний. Очажки разрежения волос без воспалительного явления и шелушения на них. На коже обеих ладоней застойно красного цвета пятна, покрытые скоплением плотных роговых чешуек, при пальпации определяется плотность.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Врачебная тактика.

Задача № 3

На прием к дерматовенерологу обратилась женщина 31 года с жалобами на высыпания во рту. При осмотре: на слизистой оболочке обеих щек по линии смыкания зубов имеются плоские, округлой формы, плотноватые на ощупь, насыщенно-красного цвета папулы, часть из них имеет белесовато-опаловую окраску с темно – красным венчиком по периферии.

1. Предположительный диагноз.
2. Врачебная тактика.

Задача № 3

При осмотре новорожденного, врач обратил внимание на высыпания на сгибательной поверхности предплечий, ладонях и подошвах. Пузыри наполнены серозно-гнойным содержимым, окружены ободком инфильтрата, величина их с горошину.

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика врача.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения заданий 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания на практике. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

Самостоятельная работа №48.

Венерические болезни. (1 час)

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Решение ситуационной задачи – Приложение 1.

Перечень заданий:

3. Изучение теоретического материала темы.
4. Решение ситуационных задач.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобрести навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала.
- Осуществлять профилактику воздушной, капельной, имплантационной, контактной инфекции.

Студент должен знать:

- тактику лечения и ухода по заболеванию;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;

Содержание заданий:

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Особенности лечения больных с гонореей.
2. Техника безопасности при работе с заразным материалом.
3. Принципы лечения больного с заболеваниями кожи.
4. Показания к госпитализации данных больных.

Задание 2: Решение ситуационных задач.

Ситуационная задача № 1

На приём к фельдшеру здравпункта обратился больной 35 лет с жалобами на слабость, недомогание, головные боли, снижение аппетита и появление высыпаний на теле. Пациент встревожен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за своё и их будущее. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что больной 10-12 недель назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде.

Объективно: сознание ясное, температура 37°. При осмотре на боковой поверхности туловища, половых органах обнаружены множественные розеолезно-папулезные высыпания, мелкие рассеянные, буровато-красного цвета, округлой формы, не склонные к слиянию. Субъективные ощущения отсутствуют. На половом члене имеется язва с ровными краями в стадии обратного развития. Лимфатические узлы все увеличены, плотно-эластической консистенции, безболезненные, не спаянные друг с другом (полиаденит).

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите, с какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Назовите диагностические исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Составьте тезисный план беседы с пациентом.
5. Расскажите о санитарно-эпидемиологическом режиме в венерологическом отделении.
6. Пр продемонстрируйте технику внутримышечных инъекций.

Задача № 2

Вы работаете фельдшером в кожно-венерологическом диспансере. Во время ночного дежурства Вас срочно вызвали к больному, 30 лет, из второй палаты, который упал и потерял сознание.

При осмотре обнаружено:

- сознание у пациента отсутствует;
- кожные покровы бледные;
- пульс на периферических и магистральных сосудах (лучевой, сонной) отсутствует;
- дыхания нет;
- АД не определяется;
- зрачки широкие, на свет не реагируют.

Задания

- Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
- Продемонстрируйте технику простейшей сердечно-лёгочной реанимации.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения заданий 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания на практике. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

Диагностика в хирургии. Основы хирургической деятельности фельдшера (3 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Подготовка доклада на тему: «Хирургическая деятельность фельдшера в составе бригады СМП; на ФАПе; в поликлинике».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- приобретать навыки поиска информации;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- Хирургическую деятельность фельдшера в составе бригады СМП;
- Хирургическую деятельность фельдшера на ФАПе;
- Хирургическую деятельность фельдшера в поликлинике;
- организацию диагностики хирургических заболеваний;
- работу хирургического диагностического оборудования и аппаратуры;
- Особенности заполнения медицинской документации.

Студент должен уметь:

- Диагностировать хирургические заболевания;
- Использовать диагностическое оборудование и аппаратуру;
- Оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Диагностика в хирургии. Основы хирургической деятельности фельдшера» следует обратить особое внимание на хирургическую деятельность фельдшера: в составе бригады СМП; на ФАПе; в операционно-перевязочном кабинете, поликлинике, ОВП, организацию диагностики хирургических заболеваний, работу хирургического диагностического оборудования и аппаратуры, особенности заполнения медицинской документации.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите профессиональные обязанности фельдшера в составе бригады СМП, необходимую медицинскую документацию.
2. Назовите профессиональные обязанности фельдшера на ФАПе, необходимую медицинскую документацию.
3. Назовите профессиональные обязанности фельдшера в поликлинике, необходимую медицинскую документацию.

4. Обозначьте основные задачи и значение обследования пациента с хирургической патологией.

5. Назовите необходимое диагностическое оборудование и аппаратуру для обследования пациентов хирургического профиля.

Задание 2: Подготовка доклада на тему: «Хирургическая деятельность фельдшера в составе бригады СМП; на ФАПе; в поликлинике»

Инструкция по выполнению:

Изучите самостоятельно содержание темы: «Хирургическая деятельность фельдшера в составе бригады СМП; на ФАПе; в поликлинике», используя указанную литературу и дополнительные информационные источники. Подготовьте доклад. Рекомендации по подготовке доклада – Приложение 1.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 4.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за подготовку интересного содержательного доклада, отвечающего всем требованиям изложения материала.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за подготовку доклада в соответствии с рекомендациями, имеются незначительные замечания.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала, если имеются существенные замечания по оформлению и по содержанию доклада.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, если доклад не подготовлен.

Самостоятельная работа №50. Хирургическая инфекция (3 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление тестовых заданий.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении тестовых заданий;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- хирургическую инфекцию – определение, ее виды;
- возбудителей и пути распространения хирургической инфекции;
- местную и общую реакцию организма на инфекцию;
- стадии течения гнойно-воспалительного процесса;

- сепсис, его виды;
 - принципы диагностики сепсиса;
 - местную хирургическую инфекцию, ее виды, принципы возникновения;
 - особенности течения анаэробной хирургической инфекции; газовой гангрены, столбняка;
 - особенности работы отделения и палат гнойной хирургии;
 - организацию диагностики при хирургической инфекции;
 -
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов с хирургической инфекцией.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента с хирургической инфекцией;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента с хирургической инфекцией;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургической инфекции;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Хирургическая инфекция» следует обратить особое внимание на определение, виды хирургической инфекции, возбудителей хирургической инфекции, пути распространения, местную и общую реакции организма на инфекцию, стадии течения гнойно-воспалительного процесса, сепсис, его виды, принципы диагностики сепсиса, местную хирургическую инфекцию, ее виды, принципы возникновения, анаэробную хирургическую инфекцию; газовую гангрену, столбняк, особенности течения анаэробной инфекции, особенности работы отделения и палат гнойной хирургии.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте понятие хирургической инфекции.
2. Назовите ее виды (классификация).
3. Назовите возбудителей хирургических инфекций и пути их распространения.
4. Расскажите про местную и общую реакции организма на инфекцию.
5. Дайте определение: фурункул, абсцесс, мастит, панариций, рожистое воспаление, сепсис, гидраденит, флегмона, лимфангит, лимфаденит, тромбофлебит, карбункул, сепсис, газовая гангрена, столбняк.
6. Назовите особенности клинического течения анаэробной инфекции.
7. Назовите особенности клинического течения сепсиса.
8. Назовите особенности клинического течения столбняка.
9. Назовите особенности работы отделения гнойной хирургии.
10. Перечислите методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов с хирургической инфекцией.

Задание 2: Составление тестовых заданий.

Инструкция по выполнению:

Составьте 10 закрытых тестов по теме «Хирургическая инфекция» с эталонами ответов. Методика составления тестов – Приложение 2.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 52.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий не допущены ошибки.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 2 ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 3-4 ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала. Практическое задание (составление теста) не выполнено.

Самостоятельная работа №51.

Нарушение периферического кровообращения (4 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Заполнение таблицы «Нарушения кровообращения в сосудах нижних конечностей».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при заполнении таблицы;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- определение, классификацию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику нарушения периферического кровообращения;
- факторы, вызывающие омертвления и условия, влияющие на степень их выраженности;
- осложнения при нарушениях периферического кровообращения;
- виды омертвений: пролежни, инфаркт, сухая и влажная гангрена;
- понятие о язвах и свищах;
- специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента с нарушением периферического кровообращения;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента с нарушением периферического кровообращения; формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при нарушениях периферического кровообращения;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Нарушение периферического кровообращения» следует обратить особое внимание на определение, классификацию, этиологию, патогенез, клинику нарушения периферического кровообращения, факторы, вызывающие омертвения и условия, влияющие на степень их выраженности (анатомо-физиологическое строение, особенности внешней среды), осложнения, виды омертвений: пролежни, инфаркт, сухая и влажная гангрена, понятие о язвах и свищах, диагностику, специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте понятие циркуляторных некрозов.
2. Назовите факторы, вызывающие омертвения.
3. Перечислите условия, влияющие на степень выраженности омертвения.
4. Назовите виды омертвений, охарактеризуйте каждый из них.
5. Назовите основные клинические проявления при нарушении проходимости артерий нижних конечностей.
6. Назовите основные клинические проявления при нарушении венозного оттока нижних конечностей.
7. Перечислите меры профилактики пролежней.
8. Назовите стадии образования пролежней.
9. Назовите специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.

Задание 2: Заполнение таблицы «Нарушения кровообращения в сосудах нижних конечностей».

Инструкция по выполнению:

На основе знаний теоретического материала темы заполните таблицу «Нарушения кровообращения в сосудах нижних конечностей».

Таблица

Виды нарушения кровообращения	Причины и предрасполагающие факторы	Жалобы	Клинические проявления (физикальные данные)	Дополнительные методы исследования
Острое нарушение артериальной проходимости сосудов нижних конечностей				
Хроническое нарушение артериальной проходимости сосудов нижних конечностей				
Острое нарушение венозного оттока сосудов нижних конечностей				
Хроническое нарушение венозного оттока сосудов нижних конечностей				

Сроки выполнения: к практическому занятию № 53.

Формы контроля: устный опрос (задания 1), проверка заполненной таблицы (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Таблица заполнена правильно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Таблица заполнена правильно, допущены незначительные ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, в содержании таблицы допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

Самостоятельная работа №52.
Хирургические заболевания головы, лица, полости рта (6 часов).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление графологической структуры по теме «Особенности обследования пациентов с заболеваниями головы, лица, полости рта».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении графологической структуры;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- методы обследования больных с хирургической патологией головы, лица, полости рта;
- виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта, клинические проявления;
- основные виды приобретенной хирургической патологии головы (деформации, дефекты, воспалительные заболевания), клинические проявления;
- специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией головы, лица, полости рта.

Студент должен уметь:

- составлять схемы индивидуальных планов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями головы, лица, полости рта;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями головы, лица, полости рта;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургических заболеваниях головы, лица, полости рта;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Хирургические заболевания головы, лица, полости рта» следует обратить особое внимание на классификацию, этиологию, патогенез, клинику хирургических заболеваний головы, лица, полости рта, виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта, виды приобретенной хирургической патологии головы: деформации, дефекты, воспалительные заболевания, этиологию, патогенез, клинику, особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний головы, лица, полости рта, осложнения, диагностику.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите классификацию, виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта.
2. Назовите виды приобретенной хирургической патологии головы, лица, полости рта.
3. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта.
4. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике приобретенной хирургической патологии головы, лица, полости рта (деформации, дефекты, воспалительные заболевания).
5. Назовите особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний головы, лица, полости рта.
6. Перечислите осложнения гнойно-воспалительных заболеваний головы, лица, полости рта.
7. Расскажите о методах обследования больных с хирургической патологией головы, лица, полости рта.
10. Назовите специальные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями головы, лица, полости рта.

Задание 2: Составление графологической структуры «Особенности обследования пациентов с заболеваниями головы, лица, полости рта».

Инструкция по выполнению:

Изученный материал темы, систематизируйте, структурируйте и оформите в виде графологической структуры, включив в него особенности обследования пациентов с заболеваниями головы, лица, полости рта. Графологическую структуру оформите на листе формат А4 или в тетради для практических занятий.

Образец составления графологической структуры – Приложение 3.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 54.

Формы контроля: устный опрос (задания 1), проверка составления графологической структуры (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, логично, наглядно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, наглядно по форме, по содержанию имеются незначительные ошибки и неточности.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, графологическая структура составлена, по форме и по содержанию допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания при составлении графологической структуры. Практическое задание не выполнено.

Самостоятельная работа №53.
Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода (6 часов).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление графологической структуры по теме «Особенности обследования пациентов с заболеваниями шеи, трахеи, пищевода».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении графологической структуры;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- методы обследования больных с хирургической патологией шеи, трахеи, пищевода;
- виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода;
- основные виды приобретенной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода, клинические проявления;
- специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией шеи, трахеи, пищевода.

Студент должен уметь:

- составлять схемы индивидуальных планов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями шеи, трахеи, пищевода;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями шеи, трахеи, пищевода;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургических заболеваниях шеи, трахеи, пищевода;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода» следует обратить особое внимание на хирургические заболевания шеи, трахеи, пищевода, классификацию, виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода, острые воспалительные заболевания шеи, заболевания щитовидной железы, заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз, инородные тела трахеи и пищевода, этиологию, патогенез, клинику, особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний шеи, трахеи, пищевода, осложнения, диагностику.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите классификацию хирургических заболеваний шеи, трахеи, пищевода.
2. Назовите виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода.
3. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике острых воспалительных заболеваний шеи, трахеи, пищевода.
4. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике заболеваний щитовидной железы.
5. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике заболеваний пищевода (ожог и рубцовый стеноз).
6. Назовите клинические признаки инородного тела трахеи и пищевода.
7. Расскажите о методах обследования больных с хирургической патологией шеи, трахеи и пищевода.
8. Назовите специальные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями шеи, трахеи и пищевода.

Задание 2: Составление графологической структуры «Особенности обследования пациентов с заболеваниями шеи, трахеи и пищевода».

Инструкция по выполнению:

Изученный материал темы, систематизируйте, структурируйте и оформите в виде графологической структуры, включив в него особенности обследования пациентов с заболеваниями шеи, трахеи и пищевода. Графологическую структуру оформите на листе формат А4 или в тетради для практических занятий.

Образец составления графологической структуры – Приложение 3.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 55.

Формы контроля: устный опрос (задания 1), проверка составления графологической структуры (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, логично, наглядно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, наглядно по форме, по содержанию имеются незначительные ошибки и неточности.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, графологическая структура составлена, по форме и по содержанию допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания при составлении графологической структуры. Практическое задание не выполнено.

Самостоятельная работа №54.
Хирургические заболевания органов грудной клетки (4 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление опросных листов по теме.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении опросного листа;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- методы обследования больных с хирургической патологией органов грудной клетки;
- виды хирургической патологии органов грудной клетки, клинические проявления;
- специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией органов грудной клетки.

Студент должен уметь:

- составлять схемы индивидуальных планов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной клетки;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной клетки;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургических заболеваниях органов грудной клетки;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Хирургические заболевания органов грудной клетки» следует обратить особое внимание на классификацию хирургических заболеваний органов грудной клетки, воспалительные заболевания плевры и легких, абсцесс легкого, заболевания молочной железы и методы обследования молочной железы, этиологию, патогенез, клинику, осложнения, диагностику.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите классификацию хирургических заболеваний органов грудной клетки.
2. Расскажите о методах обследования больных с хирургической патологией органов грудной клетки.
3. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике воспалительных заболеваний плевры и легких.

4. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике абсцесса легкого.
5. Расскажите об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике заболеваний молочной железы.
6. Назовите методы обследования молочной железы.
7. Назовите специальные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной клетки.

Задание 2: Составление опросного листа по теме.

Инструкция по выполнению:

Изученный материал структурируйте и оформите в виде опросного листа, включив в него основные понятия темы. Лист может содержать вопросы, краткие ситуационные задачи.

Используйте знания из дисциплин: «Фармакология», «Анатомия и физиология человека».

Опросный лист должен включать не менее 15 заданий.

После составления опросного листа выполните самостоятельно все задания.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 56.

Формы контроля: устный опрос (по заданиям 1,2), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. В содержание опросного листа включены вопросы, ситуационные задачи.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. В содержание опросного листа включены вопросы, ситуационные задачи; имеются замечания к оформлению опросного листа.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. В содержание опросного листа включены только вопросы. Практическое задание выполнено с ошибками.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала; за неумение применять теоретические знания на практике при составлении опросного листа. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

Самостоятельная работа №55.

**Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости
(6 часов).**

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Заполнение таблицы «Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний живота».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при заполнении таблицы;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:***Студент должен знать:***

- методы обследования больных с хирургической патологией брюшной стенки и органов брюшной полости;
- виды врожденной хирургической патологии брюшной стенки и органов брюшной полости;
- основные виды приобретенной хирургической патологии брюшной стенки и органов брюшной полости;
- клинические проявления;
- специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией брюшной стенки и органов брюшной полости.

Студент должен уметь:

- составлять схемы индивидуальных планов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями брюшной стенки и органов брюшной полости
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями брюшной стенки и органов брюшной полости;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургических заболеваниях брюшной стенки и органов брюшной полости;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.**Инструкция по выполнению:**

При изучении теоретического материала темы «Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости» следует обратить особое внимание на классификацию хирургических заболеваний брюшной стенки и органов брюшной полости, этиологию, патогенез, клинику, осложнения, диагностику заболеваний брюшной стенки и органов брюшной полости, требующих неотложного и планового хирургического вмешательства.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Дайте понятие синдром острого живота.
2. Перечислите группы заболеваний и повреждений, входящие в понятие синдром острого живота.
3. Назовите ведущие симптомы воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
4. Назовите ведущие симптомы перфорации полых органов брюшной полости.
5. Назовите ведущие симптомы острой кишечной непроходимости.
6. Назовите ведущие симптомы ущемленной грыжи.

7. Назовите ведущие симптомы внутреннего кровотечения.
8. Назовите ведущие симптомы закрытых и открытых повреждений органов брюшной полости.
9. Назовите основные проявления острых желудочно-кишечных кровотечений.
10. Перечислите особенности исследования пациента с подозрением на острый живот.
11. Расскажите о правилах пальпации живота.
12. Расскажите о симптомах раздражения брюшины.
13. Назовите специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией брюшной стенки и органов брюшной полости.

Задание 2: Заполнение таблицы «Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний живота».

Инструкция по выполнению:

На основе знаний теоретического материала темы заполните таблицу «Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний живота».

Таблица

Признаки	Заболевания				
	Прободная язва	Острый холецистит	Острый панкреатит	Острый аппендицит	Острая кишечная непроходимость
Начало					
Локализация боли					
Характер боли					
Иррадиация					
Стул, газы					
Рвота					
Вид живота					
Напряжение мышц брюшной стенки					
Симптом Щеткина					
Перкуссия					
Аускультация					
Прочие признаки					

Сроки выполнения: к практическому занятию № 57.

Формы контроля: устный опрос (задания 1,2), проверка заполненной таблицы (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Таблица заполнена правильно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Таблица заполнена правильно, допущены незначительные ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, в содержании таблицы допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Практическое задание выполнено с многочисленными существенными ошибками или не выполнено.

Самостоятельная работа №56.

Хирургические заболевания прямой кишки.

Хирургические заболевания мочеполовых органов (6 часов).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление графологических структур по темам «Особенности обследования пациентов с заболеваниями прямой кишки», «Особенности обследования пациентов с заболеваниями мочеполовых органов».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении графологической структуры;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- методы обследования больных с хирургической патологией прямой кишки, мочеполовых органов;
- виды врожденной хирургической патологии прямой кишки, мочеполовых органов;
- основные виды приобретенной хирургической патологии прямой кишки, мочеполовых органов;
- клинические проявления хирургических заболеваний прямой кишки, мочеполовых органов;
- специальные методы обследования пациентов с хирургической патологией прямой кишки, мочеполовых органов.

Студент должен уметь:

- составлять схемы индивидуальных планов обследования пациентов с хирургическими заболеваниями прямой кишки, мочеполовых органов;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями прямой кишки, мочеполовых органов;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургических заболеваниях прямой кишки, мочеполовых органов;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Диагностика в травматологии» следует обратить особое внимание на классификацию хирургических заболеваний прямой кишки, врожденные заболевания прямой кишки, невоспалительные заболевания прямой кишки (геморрой, анальная трещина, выпадение прямой кишки), парапроктит, факторы риска в развитии заболеваний прямой кишки, этиологию, патогенез, клинику, осложнения, диагностика, хирургические заболевания мочеполовых органов, классификацию, почечную колику, аденому предстательной железы, цистит, факторы риска в развитии заболеваний мочеполовых органов, этиологию, патогенез, клинику, осложнения, диагностику.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные виды патологии прямой кишки.
2. Расскажите о возможных причинах заболеваний и травм прямой кишки.
3. Перечислите основные признаки заболеваний прямой кишки.
4. Назовите возможные осложнения и их профилактику при заболеваниях прямой кишки.
5. Перечислите методы обследования проктологических больных.
6. Расскажите о подготовке пациентов к пальцевому и инструментальному методам обследования прямой кишки.
7. Дайте понятие урологии.
8. Назовите основные виды хирургической патологии мочевыделительной системы.
9. Перечислите признаки травм почек, мочевого пузыря, уретры.
10. Назовите основные проявления почечной колики.
11. Перечислите основные признаки острой задержки мочи.
12. Расскажите о методах обследования урологических больных и их диагностическую значимость.
13. Расскажите об аденоме и воспалении предстательной железой, причинах, симптомах.
14. Назовите основные признаки заболеваний половых органов у мужчин (водянка яичка и семенного канатика, варикоцеле, фимоз, парафимоз).
15. Расскажите о специальных методах обследования проктологических и урологических пациентов.

3. Задание 2: Составление графологической структуры «Особенности обследования пациентов с заболеваниями прямой кишки», «Особенности обследования пациентов с заболеваниями мочеполовых органов».

Инструкция по выполнению:

Изученный материал темы, систематизируйте, структурируйте и оформите в виде графологических структур, включив в него особенности обследования пациентов с заболеваниями прямой кишки, с заболеваниями мочеполовых органов. Графологические структуры оформите на листе формат А4 или в тетради для практических занятий.

Образец составления графологической структуры – Приложение 3.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 58.

Формы контроля: устный опрос (задания 1), проверка составления графологических структур (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, логично, наглядно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, наглядно по форме, по содержанию имеются незначительные ошибки и неточности.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, графологическая структура составлена, по форме и по содержанию допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания при составлении графологической структуры. Практическое задание не выполнено.

***Самостоятельная работа №57.
Диагностика в травматологии (5 часов).***

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление графологической структуры по теме «Особенности обследования пациентов с травмами».

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении графологической структуры;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:***Студент должен знать:***

- основные симптомы и синдромы при травмах;
- особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с травматологической патологией;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов травматологического профиля.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента травматологического профиля;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента травматологического профиля;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.**Инструкция по выполнению:**

При изучении теоретического материала темы «Диагностика в травматологии» следует обратить особое внимание на предварительную оценку общего состояния пострадавшего, расспрос: жалобы, обстоятельства травмы, обследование пострадавшего: общий осмотр, объективное исследование по органам и системам, оценку состояния центральной нервной системы, Status localis, постановку предварительного диагноза и определение осложнений, современные инструментальные методы диагностики травматических повреждений, классификацию травм, понятие травматизма, классификацию: военный, промышленный, сельскохозяйственный, уличный, бытовой, спортивный, детский, виды повреждений: механические, термические, химические, лучевые, понятие о множественных и сочетанных повреждениях.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Назовите основные виды травматологической патологии.
2. Обозначьте основные задачи и значение обследования пациента с травмой.
3. Расскажите схему последовательности субъективного обследования травматологического пациента.
4. Перечислите основные субъективные синдромы при травмах.
5. Охарактеризуйте болевой синдром.
6. Назовите особенности выяснения анамнеза у пациентов с травмой.
7. Расскажите схему последовательного объективного обследования пациента с травмой.
8. Расскажите о значении физикальных методов при травмах.
9. Охарактеризуйте местный статус, его значение при травмах.
10. Перечислите наиболее распространенные инструментальные и лабораторные методы обследования травматологических пациентов.
11. Назовите правила ведения медицинской документации.

Задание 2: Составление графологической структуры «Особенности обследования пациентов с травмами».**Инструкция по выполнению:**

Изученный материал темы, систематизируйте, структурируйте и оформите в виде графологической структуры, включив в него особенности обследования пациентов с

травмами. Графологическую структуру оформите на листе формат А4 или в тетради для практических занятий.

Образец составления графологической структуры – Приложение 3.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 59.

Формы контроля: устный опрос (задания 1), проверка составления графологической структуры (задание 2).

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями; за умение свободно применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, логично, наглядно - как по форме, так и по содержанию.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия; за умение применять теоретические знания на практике при заполнении таблицы. Графологическая структура составлена правильно, наглядно по форме, по содержанию имеются незначительные ошибки и неточности.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала, нечеткость изложения материала. Практическое задание выполнено, графологическая структура составлена, по форме и по содержанию допущены существенные ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала, за неумение применять теоретические знания при составлении графологической структуры. Практическое задание не выполнено.

Самостоятельная работа № 58.

Синдром длительного сдавления. Раны и раневая инфекция.

Травматический шок (4 часа).

Перечень заданий:

1. Изучение теоретического материала темы.
2. Составление тестовых заданий.

Цели заданий:

- изучить, систематизировать и закрепить полученные теоретические знания по теме;
- научиться применять полученные знания при составлении тестовых заданий;
- развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен знать:

- основные симптомы и синдромы при травмах;
- особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с травматологической патологией;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов травматологического профиля.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента травматологического профиля;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента травматологического профиля;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию.

Задание 1: Изучение теоретического материала темы.

Инструкция по выполнению:

При изучении теоретического материала темы «Синдром длительного сдавления. Раны и раневая инфекция. Травматический шок» следует обратить особое внимание на этиологию, патогенез, клинику синдрома длительного сдавления (травматический токсикоз), роль фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, определение, классификацию ран в зависимости от характера ранящего оружия, от степени инфицированности, отношения к полостям тела и органам, характеристику отдельных видов ран (резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная), заживление ран первичным и вторичным натяжением, фазы течения раневого процесса, осложнения ран, клинику, диагностику, определение, причины, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клинику, диагностику при травматическом шоке.

После изучения темы ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Расскажите о роли фельдшера в очагах массового поражения в выявлении пострадавших с синдромом длительного сдавления, организации эвакуации и оказании доврачебной помощи.
2. Дайте понятие синдрома длительного сдавления.
3. Расскажите об этиологии, патогенезе синдрома длительного сдавления.
4. Опишите клинику синдрома длительного сдавления.
5. Назовите принципы оказания неотложной помощи при синдроме длительного сдавления.
6. Дайте понятие травматического шока.
7. Назовите причины и опишите патогенез развития травматического шока.
8. Перечислите фазы травматического шока, назовите клинические особенности течения фаз травматического шока.
9. Расскажите про противошоковые мероприятия на месте происшествия.

Задание 2: Составление тестовых заданий.

Инструкция по выполнению:

Составьте 10 закрытых тестов по теме «Синдром длительного сдавления. Раны и раневая инфекция. Травматический шок» с эталонами ответов. Методика составления тестов – Приложение 2.

Сроки выполнения: к практическому занятию № 59.

Формы контроля: устный опрос (по заданию 1), проверка выполнения задания 2.

Критерии оценки:

Оценка 5 – «отлично» ставится за усвоение теоретического материала темы в полном объеме, умение свободно оперировать основными понятиями. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий не допущены ошибки.

Оценка 4 – «хорошо» ставится за усвоение основных вопросов теоретического материала, умение выделять основные понятия. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 2 ошибки.

Оценка 3 – «удовлетворительно» ставится за неглубокое усвоение основных вопросов теоретического материала. Практическое задание (составление теста) выполнено правильно, с включением основных вопросов темы. При составлении тестовых заданий допущены 3-4 ошибки.

Оценка 2 – «неудовлетворительно» ставится за слабое усвоение студентом содержания теоретического материала. Практическое задание (составление теста) не выполнено.

Диагностика болезней уха, горла, носа.

Самостоятельная работа № 59.

Диагностика болезней носа и придаточных пазух

4 часа

Задание.

Подготовить опорные конспекты по темам:

- Острый и хронический ринит.
- Острый и хронический синусит.

Цели заданий:

- Приобрести навыки поиска информации.
- Изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- Закрепить теоретические знания по темам
- Развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- проводить диагностику ЛОР заболеваний
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- этапы развития отоларингологии
- организацию отоларингологической помощи населению
- классификацию заболеваний носа и придаточных пазух
- этиологию, патогенез, клинические проявления заболеваний носа и придаточных пазух
- диагностику заболеваний носа и придаточных пазух
- классификацию болезней глотки, гортани и трахеи
- этиологию, патогенез, клинические проявления болезней глотки, гортани и трахеи
- диагностику болезней глотки, гортани и трахеи
- невоспалительные и воспалительные заболевания наружного уха
- классификацию заболеваний среднего уха
- особенности течения острого среднего отита у грудных детей
- Дифференциальную диагностику при заболеваниях уха
- Осложнения при болезнях уха, горла, носа

Формы контроля выполнения задания: устный опрос, проверка выполнения задания.

Диагностика заболеваний глаз.
Самостоятельная работа № 60.
Тема: Диагностика заболеваний глаз.

4 часа

Цель самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Диагностировать заболевания глаз.
- Определить тактику ведения.
- Осуществить диспансерное наблюдение за пациентами.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения миопии, гиперметропии, косоглазия, амблиопии, нарушения гемодинамики и гидродинамики глаз, патологию хрусталика, сетчатки, зрительного нерва, патологию органа зрения при общих заболеваниях организма, травмы органа зрения.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Выписка рецептов по теме занятия.
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
- Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
- Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Заполнение листов назначений.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.

- Составление словаря медицинских терминов.
- Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.
- Подготовка тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания при заболеваниях, изучаемых на занятии

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии органа зрения, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 1-3, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 4.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие виды клинической рефракции вы знаете?
2. Какие преломляющие среды глаза вы знаете?
3. Какие причины и факторы способствуют развитию миопии
4. Какие существуют современные методы диагностики близорукости
5. Какие существуют современные методы диагностики косоглазия
6. Общие принципы диагностики конъюнктивитов.
7. Какие есть особенности в диагностике хламидийного конъюнктивита?
8. Какие есть особенности в диагностике трахомы?
9. Какие есть особенности диагностики вирусных конъюнктивитов?
10. Каковы особенности диагностики атопического конъюнктивита?
11. Какие есть особенности диагностики вирусных кератитов?
12. Какие есть особенности диагностики бактериальных кератитов?
13. Какие есть особенности диагностики туберкулезного поражения глаз?
14. Какие есть особенности диагностики сифилитического поражения глаз?
15. Какие есть особенности диагностики гонобленнорреи?
16. Общие принципы диагностики глаукомы.
17. Каковы симптомы приступа глаукомы?
18. Старческая катаракта, основы диагностики.
19. Диагностика отслойки сетчатки.
20. Диагностика заболеваний зрительного нерва.
21. Диагностика: ушибов век, орбиты.
22. Диагностика инородных тел конъюнктивы, роговицы.
23. Диагностика прободных, непрободных ранений склеры, лимба, роговицы.
24. Диагностика ушибов глазного яблока.

25. Диагностика химических ожогов глаз.
26. Диагностика термических, лучевых ожогов глаз.

Диагностика в онкологии.

Самостоятельная работа № 61.

Опухоли кожи, губы, гортани. Рак пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы.

2 часа

Задание.

Подготовить рефераты по темам:

- Опухоли кожи.
- Рак желудка.
- Рак печени.

Цели заданий:

- Приобрести навыки поиска информации.
- Изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- Закрепить теоретические знания по темам
- Развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- проводить диагностику онкологических заболеваний
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- Понятие об онкологических заболеваний
- Этиологию онкологических заболеваний
- Патогенез и патанатомию онкологических заболеваний
- Классификацию: гистологическая и клиническая
- Клинические проявления онкологических заболеваний
- Стадии рака губы, гортани, пищевода, желудка, ободочной кишки, прямой кишки, печени, поджелудочной железы
- Методы диагностики онкологических заболеваний
- Дифференциальную диагностика заболеваний

Формы контроля выполнения задания: устный опрос, проверка выполнения задания.

Самостоятельная работа № 62.

Рак лёгкого. Опухоли кроветворной системы. Опухоли головного мозга, щитовидной железы.

2 часа

Задание.

Подготовить конспекты по темам:

- Рак легкого
- Опухоли кроветворной системы
- Опухоли головного мозга
- Опухоли щитовидной железы

Цели заданий:

- Приобрести навыки поиска информации.
- Изучить, научиться систематизировать и выделять главное в найденном материале
- Закрепить теоретические знания по темам
- Развивать самостоятельность мышления, ответственность, организованность.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- проводить диагностику онкологических заболеваний
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение рака легкого
- Этиологию, патогенез и патанатомию рака легкого
- Классификацию: гистологическая и клиническая
- Стадии рака легкого
- Этиологию, патогенез и патанатомию опухолей кроветворной системы
- Клинические проявления опухолей кроветворной системы
- Классификацию опухолей головного мозга
- Стадии опухолей головного мозга
- Этиологию, патогенез, патанатомию, стадии опухолей щитовидной железы
- Клинические проявления опухолей щитовидной железы
- Методы диагностики онкологических заболеваний
- Дифференциальную диагностику онкологических заболеваний

Формы контроля выполнения задания: устный опрос, проверка выполнения задания.

Диагностика болезней зубов и полости рта.
Самостоятельная работа № 63.
Диагностика болезней зубов и полости рта
4 часа

Цель самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Требования к умениям и знаниям студентов:

Студент должен уметь:

- Осуществить осмотр полости рта
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения.

Студент должен знать:

- особенности анатомии и физиологии полости рта, этиологию и патогенез кариеса и некариозных поражений зубов, методы диагностики стоматологических заболеваний.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Выписка рецептов по теме занятия.
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
- Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
- Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Заполнение листов назначений.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.

- Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.
- Подготовка тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания при заболеваниях, изучаемых на занятии

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии системы органов, изучаемой на занятии, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 2-4, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 5.

Фрагмент истории болезни, лист назначений, план психологической коррекции пациента, дневники самонаблюдения для пациентов, рекомендации для пациентов по лечебному питанию и по организации лечения, планы беседы с пациентом и родственникам и др. оформляются дома в письменном виде в рабочих тетрадях. Требования по оформлению фрагмента истории болезни указаны в Приложении 1.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Организация стоматологической помощи.
2. Обследование пациента в стоматологическом кабинете: сбор анамнеза, внешний осмотр, обследование челюстных костей, височно-нижнечелюстных суставов, мышц головы, шеи, лимфатических узлов.
3. Объективное обследование органов и тканей преддверия полости рта и собственно полости рта, оценка состояния слизистой оболочки полости рта. Рентгенологическое исследование. Оформление медицинской документации
4. Назовите основные симптомы кариеса зубов.
5. Назовите основные симптомы болезней зубов некариозного происхождения.
6. Назовите основные симптомы пульпита
7. Назовите основные симптомы периодонтита.
8. Назовите основные симптомы периостита.
9. Назовите основные симптомы заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
10. Остеомиелит челюсти.
11. Перикоронарит.
12. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.
13. Фурункул и карбункул лица.

Диагностика в акушерстве и гинекологии.
Самостоятельная работа № 64.
Введение. Система организации родовспоможения.
(3 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- развивать познавательную способность и активность студентов, сформировать интерес к дисциплине.

Требования к знаниям студента:

Студент должен знать:

- структуру учреждений акушерско-гинекологической помощи;
- приказы и положения МЗ о профилактике заболеваний в акушерских стационарах;
- личную гигиену медперсонала;
- строение и функции женских половых органов;
- половой цикл женщины;
- наружные размеры таза;
- внутренние размеры таза;
- строение тазового дна;

Содержание заданий:

Содержание задания 1:

Составление графструктуры темы.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в опорном конспекте и учебнике.
 2. Информацию по теме разместите в графструктуре в два столбика.
- Структура учреждений акушерско-гинекологической помощи

←

Амбулаторно-поликлинические

→

Стационарные учреждения

Требования к результатам работы:

1. Получившуюся графструктуру сравните с эталоном ответа (см. приложение № 8)
2. Итоговую графологическую структуру оформите в лекционной тетради.

Форма контроля:

Лекционную тетрадь сдайте на контроль.

Используйте графструктуру при опросе на теоретическом занятии.

Содержание задания 2:

Составление сообщений на бумажных или электронных носителях на темы

- ✓ История развития и основоположники акушерства
- ✓ Современные формы обслуживания женского населения
- ✓ Современное Законодательство об охране здоровья материнства и детства

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебник (Под ред. Бодяжиной В.И., 2009г), конспект лекции, используйте информацию с сайта <http://www.med-edu.ru/>
2. Выберите одну из предложенных тем сообщений.
3. Подготовьте сообщение, требования к составлению и оформлению см. Приложение

Требования к результатам работы:

1. Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 5).

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу защитите устно на занятии в отведенное преподавателем время в течение не более 5-7 минут.

Критерии оценки сообщения, доклада

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время доклада используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики), презентации;
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут)

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует наглядные пособия,
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут).

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал,
- не выдерживают регламент выступления (более 5-7 минут).

Самостоятельная работа № 65.

**Физиологические изменения в организме при беременности.
Питание при беременности. Основная медицинская документация в акушерстве**

(3 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- сформировать умение использовать справочную и дополнительную литературу, как на бумажных носителях, так и в интернет пространстве, для поиска профессиональной информации;
- систематизировать и закрепить теоретические знания.

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

- соблюдать этику и деонтологию при работе с пациентами

Студент должен знать:

- строение и функции женских половых органов;
- половой цикл женщины;
- наружные размеры таза;
- строение тазового дна;
- головку плода (кости, швы, роднички, размеры);
- признаки доношенного и недоношенного плода;
- физиологические изменения в организме беременной;
- признаки беременности;
- гигиену беременной;
- ППП беременных.

Содержание задания 1:

Составление текста бесед по рациональному питанию, режиму дня, гигиене беременной.

Выступление с беседами по данным вопросам в отделении патологии беременности, в женской консультации (справка из места проведения беседы).

Практические рекомендации по выполнению:

1. Выберите тему беседы.

2. Прочитайте методические рекомендации по составлению и проведению беседы (см. приложение 13).

3. Оформите беседу, решите, когда будете защищать в учебной группе и когда будете реализовывать на целевой аудитории (реализация в 2 этапа: 1 этап – защита в учебной группе, 2 этап – реализуется в целевой аудитории).

Требования к результатам работы:

По итогам беседы составьте отчет реализации.

Краткое описание события. Отзывы слушателей (анкета, видеоматериал, фотографии). Справка о проведении.

Организация реализации задания проходит в два этапа.

1 этап – защита на практическом занятии в учебной группе. К 1 этапу необходимо представить тезисы беседы, оформленные на бумажном или электронном носителе. На защиту отводится 10 – 15 мин.

При успешной защите студенты допускаются ко 2-му этапу реализации задания.

2 этап – проводится для целевой аудитории. Продолжительность работы – 20 - 30 мин. Отчет представляется после проведения в бумажном или электронном виде.

Форма контроля и критерии оценки:

В виде апробации в учебной группе и отчета реализации задания.

«5»

- задание реализовано;
- все требования методических рекомендаций выполнены;
- отзывы слушателей положительные;
- задание оформлено, отчет предоставлен.

«4»

- задание реализовано;
- не все требования методических рекомендаций выполнены самостоятельно;
- задание оформлено с незначительными замечаниями, отчет предоставлен.

«3»

- задание реализовано на уровне только учебной аудитории;
- задание оформлено с замечаниями, сдано не вовремя, отчет не предоставлен.

«2»

- задание не реализовано.

Содержание задания 2:

Заполнение обменной карты беременной

Практические рекомендации по выполнению:

1. Продолжите начатое на практическом 1.9. занятии задание.

2. Изучите алгоритм обследования беременной:

- ❖ сбор анамнеза,
- ❖ общее обследование,
- ❖ специальное обследование,
- ❖ дополнительные методы исследования.

Используйте приложение № 1, интернет ресурсы

<http://www.med-edu.ru/>

Гинекология и акушерство в рисунках, схемах, таблицах,

Соблюдая алгоритм, проведите обследование беременной.

3. Заполните обменную карту (см. приложение 1).

Требования к результатам работы:

В обменной карте заполните все приведенные графы.

Форма контроля и критерии оценки:

Обменную карту сдайте на контроль преподавателю.

Критерии оценки:

Зачет – карта заполнена правильно и полностью.

Незачет - карта не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Зачет по заданию является допуском к сдаче зачетных манипуляций «Размеры таза», «Размеры головки плода» по дисциплине.

Самостоятельная работа № 66.

Роды. Причины. Течение родов. Гипоксия плода.

Нормальный послеродовый период

(3 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- Обобщить и закрепить знания по теме.

- Формирование умений пользоваться дополнительной специальной литературой

Требования к знаниям студента

Студент должен знать:

- причины наступления родов;
- периоды родов, их продолжительность;
- родовые изгоняющие силы и их характеристику;
- клиническое течение родов;
- биомеханизмы нормальных родов;
- причины, современную диагностику, внутриутробной гипоксии плода;
- оценку новорожденного по шкале Апгар;
- принципы работы послеродового отделения;
- инволюционные процессы в организме роженицы;
- показания к переводу в наблюдательное отделение;
- правила грудного вскармливания.

Содержание задания 1:

Составление сообщений на бумажных или электронных носителях на темы

- ✓ Современные методы обезболивания в родах
- ✓ Эпидуральная анестезия в родах: за и против

Практические рекомендации по выполнению:

Прочитайте учебник (Под ред. Бодяжиной В.И., 2009г), конспект лекции, используйте информацию с сайта <http://www.med-edu.ru/>

Выберите одну из предложенных тем сообщений.

Подготовьте сообщение, требования к составлению и оформлению см. Приложение № 5.

Требования к результатам работы:

1. Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 6).

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу защитите устно на занятии в отведенное преподавателем время в течение не более 5-7 минут.

Критерии оценки сообщения, доклада

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время доклада используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики), презентации;
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут)

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;

- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует наглядные пособия,
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут).

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал,
- не выдерживают регламент выступления (более 5-7 минут).

Содержание задания 2:

Заполнение истории родов

Практические рекомендации по выполнению:

1. Продолжите начатое на практическом занятии задание.

2. Изучите алгоритм обследования роженицы:

- ❖ сбор анамнеза,
- ❖ общее обследование,
- ❖ специальное обследование,
- ❖ дополнительные методы исследования.

Используйте приложение № 2, интернет ресурсы

<http://www.med-edu.ru/>

Гинекология и акушерство в рисунках, схемах, таблицах,

Соблюдая алгоритм, проведите обследование роженицы.

3. Заполните историю родов (см. приложение 2).

Требования к результатам работы:

В истории родов заполните все приведенные графы.

Форма контроля и критерии оценки:

Историю родов сдайте на контроль преподавателю.

Критерии оценки:

Зачет – история заполнена правильно и полностью.

Незачет - история не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Зачет по заданию является допуском к сдаче зачетных манипуляции «Прием родов на фантоме» по дисциплине.

Самостоятельная работа № 67.

Ранний токсикоз. Гестозы

(1 час)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- Обобщить и закрепить знания по теме.
- Формирование умений пользоваться дополнительной специальной литературой

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- диагностировать тяжесть гестоза;
- оказать доврачебную помощь при тяжелых формах гестоза;
- проводить курацию беременных с экстрагенитальной патологией.

Студент должен знать:

- понятие «гестоз»;
- клиническую классификацию гестозов;
- международную классификацию ОПГ-гестозов;
- клинические проявления, диагностику, профилактику;
- особенности ведения родов при гестозах;
- группы риска женщин, угрожаемых по развитию гестоза;
- сроки и показания к госпитализации в ОПБ.

Содержание задания 1:

Составление глоссария темы.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебный материал темы в учебнике, Бодяжина В.И., 2009г., опорный конспект лекции.
2. Выделите ключевые слова темы.
3. Дайте определения основным терминам: ранний токсикоз, птиализм, поздний гестоз, водянка, нефропатия, отеки, проба Мак-Клюра-Олдрича, симптом кольца, протеинурия, гипертензия, преэклампсия, эклампсия, судорожный синдром, судорожная готовность, нейролептики, нейролептоанальгезия, триада Николаева.

Требования к результатам работы:

Определения основных терминов запишите в глоссарий лекционной тетради.

Форма контроля и критерии оценки:

глоссарий темы сдать на контроль преподавателю, быть готовым к контролю этой темы на лекции в виде контрольного диктанта.

Наличие глоссария темы является допуском к выполнению текущего контроля на лекции по данной теме в виде контрольного диктанта.

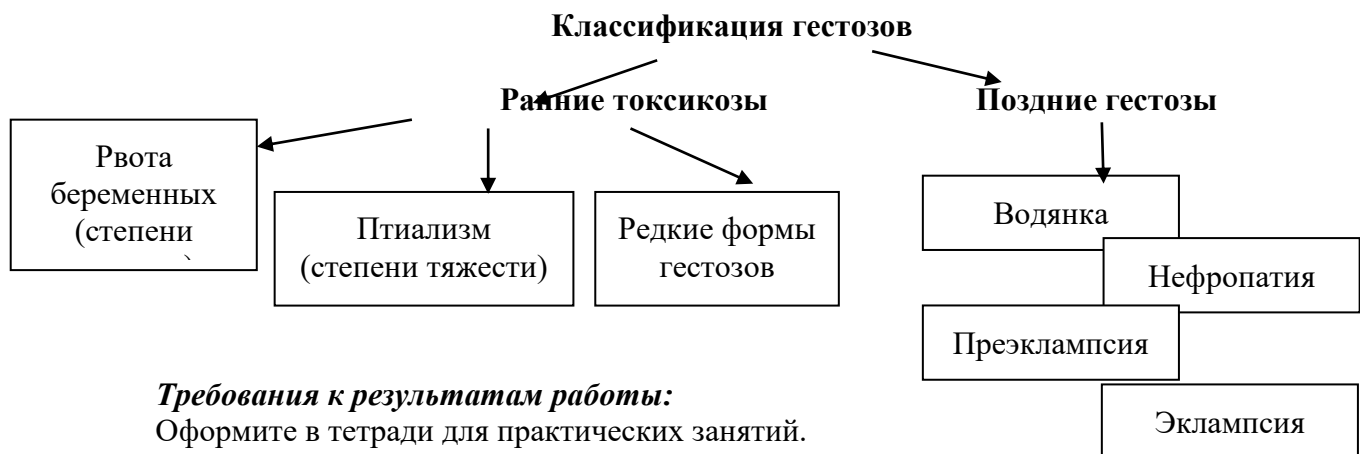
При отсутствии глоссария темы обучающийся не допускается к контрольному диктанту пока не выполнит задание 1.

Содержание задания 2:

Составление графструктуры темы «Ранний токсикоз. Гестозы».

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции
2. Выделите ключевые понятия
3. Информацию по теме разместите в графструктуре следующим образом:



Требования к результатам работы:

Оформите в тетради для практических занятий.

Форма контроля и критерии оценки:

Графологическую структуру сдайте на контроль преподавателю до следующего лекционного занятия.

Критерии оценки:

«5»

- весь объем лекционного материала охвачен темой граф структуры
- материал темы изложен грамотно
- оформление графструктуры эстетично

«4»

- весь объем лекционного материала охвачен темой граф структуры
- допущены незначительные ошибки в содержании материала
- оформление графструктуры эстетично

«3»

- не весь объем лекционного материала охвачен граф структурой
- допущены ошибки в содержании материала
- работа выполнена небрежно

«2»

- графструктура не выполнена

Самостоятельная работа № 68.

**Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов
(Зчаса)**

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- Обобщить и закрепить знания по теме.
- Формирование умений пользоваться дополнительной специальной литературой

Требования к знаниям студента

Студент должен знать:

- особенности ведения беременных при сердечно-сосудистой патологии, болезнях почек, инфекционных заболеваниях, сахарном диабете и др. соматической патологии, гинекологических заболеваниях;
- сроки и показания к госпитализации в ОПБ;
- сроки родоразрешения, ведение в послеродовом периоде.

Содержание задания 1:

Составление сообщений на бумажных или электронных носителях на темы

- ✓ Современные методы диагностики экстрагенитальной патологии
- ✓ Диспансеризация беременных с экстрагенитальной патологией

Практические рекомендации по выполнению:

Прочитайте учебник (Под ред. Бодяжиной В.И., 2009г), конспект лекции, используйте информацию с сайта <http://www.med-edu.ru/>

Выберите одну из предложенных тем сообщений.

Подготовьте сообщение, требования к составлению и оформлению см. Приложение № 6.

Требования к результатам работы:

Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 6).

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу защитите устно на занятии в отведенное преподавателем время в течение не более 5-7 минут.

Критерии оценки сообщения, доклада

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время доклада используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики), презентации;
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут)

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует наглядные пособия,
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут).

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал,
- не выдерживают регламент выступления (более 5-7 минут).

Содержание задания 2:

Выполнение тестовых заданий.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебник и конспект лекции темы,
2. Ответьте на контрольные вопросы для самоподготовки:
 1. Какие особенности ведения беременных при пороках сердца?
 2. Назовите сроки и показания для госпитализации в ОПБ.
 3. В чем особенности ведения беременных при ГБ?

4. Какие существуют сроки и показания для госпитализации беременных при ГБ?
5. В чем особенности ведения беременных при болезнях почек?
6. Какие вы знаете сроки и показания для госпитализации в ОПБ при болезнях почек?
7. Кто входит в группу риска по развитию экстрагенитальной патологии?
8. Как влияет экстрагенитальная патология на течение беременности?
9. Как влияет беременность на течение экстрагенитальной патологии?
10. Какие существуют показания для прерывания беременности?

3. Выполните тестовые задания, выбрав один правильный ответ,

Выбрать правильный ответ:

1. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- А. СОЭ 12 мм/час
- Б. СОЭ 18 мм/час
- В. Гемоглобин 96 г/л
- Г. Лейкоцитоз 8 в 1 мкл.

2. НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ КРОВЬ И МОЧУ НА САХАР У БЕРЕМЕННЫХ, ИМЕВШИХ

- А. Запоздалые роды
- Б. 2 аборта
- В. Быстрые роды
- Г. Роды крупным плодом.

3. У БОЛЬНЫХ С ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ ДИАБЕТОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- А. Инсулин необходимо отменить
- Б. Потребность в инсулине неизменна
- В. Потребность в инсулине повышена
- Г. Потребность в инсулине уменьшена.

4. ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ДИАБЕТА НЕ ХАРАКТЕРНО

- А. Многоводие
- Б. Макросомия плода
- В. Улучшение течения диабета
- Г. Присоединение позднего гестоза.

5. РОДЫ У ЖЕНЩИНЫ С ДИАБЕТОМ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ

- А. В родильном доме общего профиля
- Б. В специализированном роддоме
- В. На наблюдационном отделении
- Г. В эндокринном отделении больницы

6. ПРИ ИНСУЛИНОЗАВИСИМОМ ДИАБЕТЕ

- А. Женщина может сама планировать беременность
- Б. Необходимо планировать беременность и родоразрешение после консультаций акушера и эндокринолога

В. Женщина должна наблюдаться во время беременности только у эндокринолога

Г. Степень риска осложнений у матери и у ребенка незначительна.

7. У РЕБЕНКА, РОДИВШЕГОСЯ У МАТЕРИ С ДИАБЕТОМ

- А. Необходимо исследовать кровь на сахар
- Б. Чаще всего бывает гипергликемия
- В. Обычно выражена гипотрофия
- Г. Кожные покровы, как правило, бледные.

8. ПРИ РОЖДЕНИИ ВТОРОГО РЕБЕНКА ОТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ МАТЕРИ И РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТЦА

- А. Ребенка прикладывают к груди в родильном зале
- Б. Прикладывание к груди проводят после контроля резус-фактора и билирубина
- В. Нет риска гемолитической болезни
- Г. Ребенок сразу же переводится в детскую больницу.

9. СОХРАНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ

- А. Начавшегося выкидыша
- Б. Умеренной анемии
- В. Тиреотоксикоза
- Г. Миопии средней степени.

10. ДЕКОМПЕНСАЦИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ БОЛЕЕ ВСЕГО ВЕРОЯТНА

- А. Через 2 года после митральной комиссуротомии
- Б. При пороках «синего типа»
- В. Недостаточности митрального клапана
- Г. Вегето-сосудистой дистонии по гипотоническому типу.

11. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ

- А. В первую неделю беременности
- Б. В первый месяц беременности
- В. До 12 недель беременности
- Г. Во 2-м и 3-м триместрах беременности и в родах.

12. У БЕРЕМЕННЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНА СОХРАНЯЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

- А. Метацином
- Б. Прогестероном
- В. Магнезией
- Г. Бета-адреномиметиками.

13. ПРИ СИНДРОМЕ СДАВЛЕНИЯ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ

- А. Наблюдается гипертензия
- Б. Повышается ОЦК
- В. Затруднен возврат крови к сердцу из нижних конечностей
- Г. Самочувствие не страдает.

14. ПИУРИЯ И БАКТЕРИУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ У БЕРЕМЕННОЙ ПРИЗНАКОМ

- А. Раннего гестоза
- Б. Позднего гестоза
- В. Пиелонефрита
- Г. Диабета.

15. БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- А. Миопии средней степени
- Б. Склеродермии и системной волчанке
- В. Умеренной анемии
- Г. Хроническом аднексите.

16. РОДЫ ПРОВОДЯТ В АКУШЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРИ

- А. Остром гепатите
- Б. Гепатозе беременных
- В. Трихомониазе
- Г. Хроническом тонзиллите.

17. РОДЫ ПРОХОДЯТ В ОБСЕРВАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРИ ОТСУТСТВИИ

- А. Анализа крови на альфафетопротеины
- Б. Анализа крови на австралийский антиген
- В. УЗ-исследования
- Г. Анализа мочи на фенилкетонурию

18. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ КРОВИ У БЕРЕМЕННОЙ

- А. Родоразрешение только методом кесарева сечения
- Б. Всегда назначается стерильная пункция
- В. Роды проводить в наблюдательном отделении
- Г. План ведения беременности и родов после заключения гематолога и данных коагулограммы.

19. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ УРОДСТВА ПЛОДА ВОЗНИКАЕТ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ПРИ СРОКЕ 13-14 НЕДЕЛЬ

- А. Острым ринитом
- Б. Острым трахеитом
- В. Краснухой
- Г. Ветрянкой.

20. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ БЕРЕМЕННОЙ СИФИЛИСОМ

- А. Имеется риск врожденного сифилиса у новорожденного
- Б. Заболевание не может передаваться плоду
- В. Лечение антибиотиками противопоказано из-за риска осложнений
- Г. Роды можно проводить в индивидуальной палате физиологического родильного отделения.

21. ПРИ ПУЗЫРНОМ ЗАНОСЕ РАЗМЕРЫ МАТКИ

- А. Соответствуют сроку беременности.
- Б. Больше, чем следует при данном сроке
- В. Меньше, чем следует при данном сроке
- Г. Не учитывают как информативный признак.

22. ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ПУЗЫРНЫМ ЗАНОСОМ, НЕ ХАРАКТЕРНО

- А. Кровомазанье
- Б. Тошнота и рвота
- В. Невынашивание
- Г. Макросомия плода

23. СЛЕДСТВИЕМ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА БЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ МАТКИ

- А. Аденокарцинома
- Б. Эндометриоз
- В. Хорионэпителиома
- Г. Саркома

24. ЖЕНЩИНА, ИМЕВШАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ФОРМУ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА, ДОЛЖНА СОСТОЯТЬ НА УЧЕТЕ У СПЕЦИАЛИСТА

- А. Венеролога
- Б. Онколога
- В. Нефролога
- Г. Невропатолога.

25. ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ КРИТЕРИЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ПОСЛЕ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- А. Сахара в крови.
- Б. Лейкоцитов в моче.

В. Мочи и крови на хорионический гонадотропин.

Г. Крови на RW.

26. ЖЕНЩИНЕ, ПОЛУЧАВШЕЙ ПОСЛЕ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА ЛЕЧЕНИЕ, ВКЛЮЧАЮЩЕЕ ЦИТОСТАТИКИ, СЛЕДУЕТ ПРЕДОХРАНЯТЬСЯ ОТ БЕРЕМЕННОСТИ

А. 3 месяца

Б. 6 месяцев

В. 1 год

Г. 3 года.

27. УМЕРЕННЫМ МНОГОВОДИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ОБЪЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ 37 НЕДЕЛЬ

А. 1 литр

Б. 2 литра

В. 4 литра

Г. 5 литров.

28. РИСК РЕЗУС-КОНФЛИКТА

А. Уменьшается с каждой беременностью

Б. Отсутствует при первой и второй беременности

В. Отсутствует при резус-положительной крови матери и отрицательной у отца.

Г. Высок при резус-положительной крови отца и отрицательной у матери.

29. КОНТРОЛЬ КРОВИ НА АНТИТЕЛА ПРИ ВЕРОЯТНОСТИ КОНФЛИКТА ПРОВОДИТСЯ

А. 1 раз за беременность

Б. 1 раз в триместр

В. 1 раз в месяц

Г. Ежедневно.

30. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ У МАТЕРИ

А. Крови на гемоглобин

Б. Крови на альфафетопротеины

В. Мочи на белок

Г. Мочи на сахар.

Требования к результатам работы:

Ответы на тесты темы перенесите в лекционную тетрадь после темы 2.85.

«Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов»

Форма контроля и критерии оценки:

Путем самоконтроля, сверьтесь с эталонами ответов (см. приложение 6), выставите себе оценку с учетом критериев оценки.

Критерии оценки: 90-100% (12-11 правильных ответов) - оценка «5».
75-89% (10 правильных ответов) - оценка «4».
60-74% (9 правильных ответов) - оценка «3»
Менее 60% (8 и менее правильных ответов) - оценка «2»

Самостоятельная работа № 69.

Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца. Невынашивание и перенашивание беременности (2 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- Систематизировать знания по теме.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- собрать анамнез;
- осмотреть беременную с угрозой невынашивания, переносенной беременностью;
- правильно транспортировать женщину с прервавшейся беременностью

Студент должен знать:

- причины, вызывающие аномалии плода и оболочек;
- методы диагностики, принципы лечения и предупреждения аномалий плодного яйца;
- принципы диспансеризации женщин, перенесших пузырный занос, хорионэпителиому;
- причины невынашивания;
- привычное невынашивание, диагностику, лечение, профилактику;
- стадии самопроизвольного аборта, диагностику, тактику;
- тактику ведения преждевременных родов;
- причины, диагностику истинного перенашивания, тактику ведения беременности и родов;
- пролонгированную беременность

Содержание задания 1:

Составление тестовых заданий (15-20) разного уровня с эталонами ответов.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте опорный конспект темы (см. приложение № 8); учебник, Бодяжина В.И., 2009г.

2. Ответьте на контрольные вопросы для самоподготовки по этой теме:

1. Что такое многоводие, маловодие?
2. Что такое Spina bifida?
3. Как называется отсутствие полушарий мозга плода?
4. Какой анализ у матери является наиболее информативным в отношении заболеваний плода?
5. Какие факторы при беременности наиболее вероятно вызывают уродства плода?
6. Какие проявления характерны для угрожающего выкидыша?
7. На какой стадии выкидыша беременность сохранить нельзя?
8. Перечислите стадии самопроизвольного аборта.
9. На каких сроках чаще всего происходит выкидыш при истмико-цервикальной недостаточности?
10. Какие вы знаете признаки переносенности плода?

11. Что является наиболее частой причиной перенашивания?
12. Какие роды считаются запоздалыми?
3. Выделите ключевые понятия темы
4. Составьте 3-4 тестовых задания с инструкцией «Дополнить» на знание терминов, 7-10 тестовых заданий с инструкцией «Выбрать правильный ответ» и 2-3 тестовых задания с инструкцией «Установить соответствие» или «Установить последовательность действий».
1. Заполните эталоны ответов тестовых заданий.
2. Всего тестовых заданий должно быть 15-20.

Требования к результатам работы:

1. Тестовые задания излагайте в повествовательной форме.
2. Слов в одном задании должно быть 7 ± 2
3. Составьте эталоны ответов, сделайте запись в лекционной тетради
4. Тестовых заданий должно быть не меньше 15.

Форма контроля и критерии оценки:

Лекционную тетрадь сдайте на проверку или ответьте устно.

«5»

- все условия тестирования выполнены правильно
- тесты составлены грамотно
- содержание тестов учитывает весь объем учебного материала темы.

«4»

- все условия тестирования выполнены правильно
- тесты составлены грамотно
- содержание тестов учитывает не весь объем учебного материала

темы

«3»

- не все условия тестирования выполнены правильно
- тесты составлены с ошибками
- содержание тестов учитывает не весь объем учебного материала

темы

«2»

- условия тестирования выполнены не правильно
- тесты составлены с грубыми ошибками
- содержание тестов учитывает не весь объем учебного материала

темы.

Содержание задания 2:

Подготовка сообщений (презентаций) на бумажных или электронных носителях на темы

- ✓ Невынашивание беременности
- ✓ Перенашивание беременности
- ✓ Аномалии развития плода
- ✓ Аномалии развития плодных оболочек
- ✓ Пузырный занос
- ✓ Хорионэпителиома

Практические рекомендации по выполнению:

Прочитайте учебник (Под ред. Бодяжиной В.И., 2009г), конспект лекции, используйте информацию с сайта <http://www.med-edu.ru/>
Выберите одну из предложенных тем сообщений (презентаций).

Подготовьте сообщение (презентацию), требования к составлению и оформлению см. Приложение № 6, 11.

Требования к результатам работы:

1. Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 6, 11).

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу защитите устно на занятии в отведенное преподавателем время в течение не более 5-7 минут.

Критерии оценки сообщения, презентации

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время сообщения используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики), презентации;
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут)

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время сообщения использует наглядные пособия,
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут).

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал, не выдерживают регламент выступления (более 5-7 минут).

***Самостоятельная работа № 70.
Аномалии родовой деятельности
(2 часа)***

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- Систематизировать знания по теме.

Требования к знаниям студента

Студент должен знать:

- классификацию, возможные причины аномалий родовой деятельности;
- методы диагностики аномалий родовой деятельности, современные методы регистрации сократительной деятельности матки.

Содержание задания 1:

Выполните тестовые задания, выбрав один правильный ответ

Выбрать правильный ответ:

СЛАБОСТЬ И ДИСКООРДИНИРОВАННАЯ РОДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РЕЖЕ БЫВАЕТ У ЖЕНЩИН

А. Проходивших гормональную терапию по поводу нарушения менструального цикла

Б. Юного возраста

В. Получавших сохраняющую терапию

Г. После подготовки родовых путей

ПРИЧИНОЙ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

А. Повышение концентрации простагландинов

Б. Повышение выработки эстрадиола

В. Понижение выработки окситоцина

Г. Повышение концентрации кальция.

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД

А. До начала родовой деятельности

Б. С началом родовой деятельности

В. При открытии шейки 3 см

Г. При открытии шейки 6 см.

СЛЕДСТВИЕМ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

А. Кровотечение в последовом кровотечении

Б. Асфиксия плода

В. Длительный безводный период

Г. Истинное приращение плаценты.

СЛЕДСТВИЕМ БУРНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ

А. Гипотоническое кровотечение

Б. Родовой травматизм матери и плода

В. Длительный безводный период

Г. Асфиксия плода.

ЧРЕЗМЕРНО СИЛЬНАЯ РОДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЧАЩЕ БЫВАЕТ У ЖЕНЩИН

А. Легко возбудимых, раздражительных

Б. Юного возраста

В. Получавших сохраняющую терапию

Г. После подготовки родовых путей

7. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕЛИМИНАРНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ (ЧАС)

А. 2-3

Б. более 6-8

В. более 10-12

Г. 24

Требования к результатам работы:

Ответы на тесты по теме «Аномалии родовой деятельности» разместите в лекционной тетради после конспекта лекции.

Форма контроля и критерии оценки:

Путем самоконтроля, сверьтесь с эталонами ответов (см. приложение 6), выставьте себе оценку с учетом критериев оценки.

Критерии оценки: 90-100% (7 правильных ответов) - оценка «5».
 75-89% (6 правильных ответов) - оценка «4».
 60-74% (5 правильных ответов) - оценка «3».
 Менее 60% (4 и менее правильных ответов) - оценка «2».

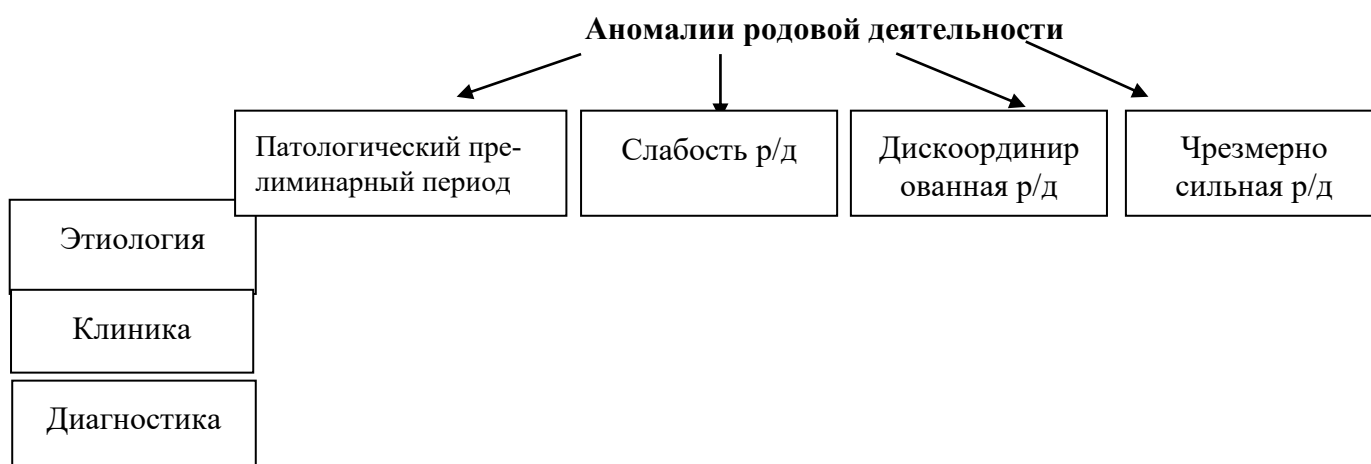
Результаты контроля покажите преподавателю до следующей темы.

Содержание задания 2:

Составление графструктуры темы «**Аномалии родовой деятельности**».

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции
2. Выделите ключевые понятия
3. Информацию по теме разместите в графструктуре следующим образом:



Требования к результатам работы:

Оформите в дневнике для практических занятий.

Форма контроля и критерии оценки:

Графологическую структуру сдайте на контроль преподавателю до следующего лекционного занятия.

Критерии оценки:

«5»

- весь объем лекционного материала охвачен темы граф структурой
- материал темы изложен грамотно
- оформление графструктуры эстетично

«4»

- весь объем лекционного материала охвачен темы граф структурой
- допущены незначительные ошибки в содержании материала
- оформление графструктуры эстетично

«3»

- не весь объем лекционного материала охвачен темы граф структурой
- допущены ошибки в содержании материал
- работа выполнена небрежно

«2»

- графструктура не выполнена

Самостоятельная работа № 71.
Аномалии таза
(2 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- систематизировать и закрепить теоретические знания.

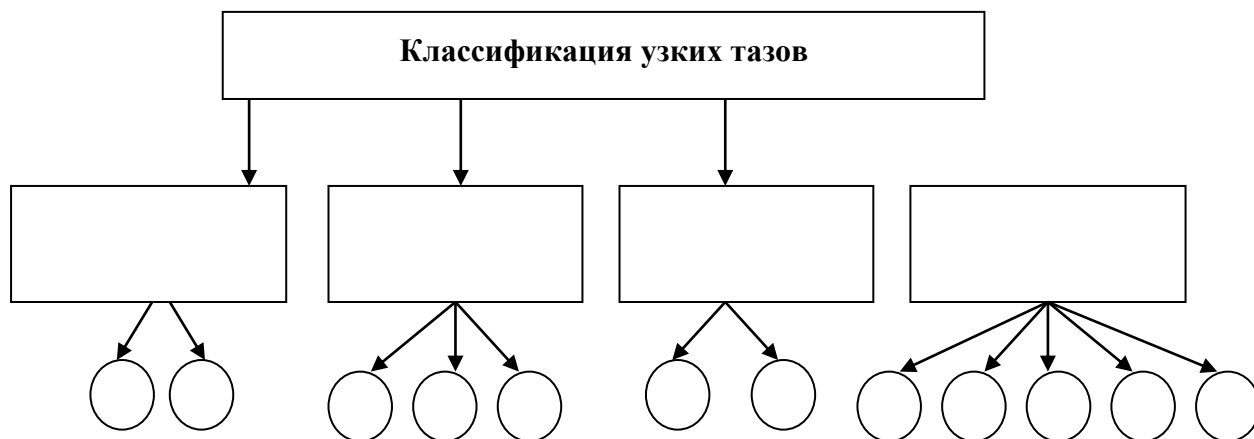
Требования к знаниям студента

Студент должен знать:

- понятие «анатомический и клинически узкий таз»;
- классификации по форме и степени сужения;
- особенности биомеханизма родов при различных формах узкого таза.

Содержание задания 1:

Заполнение немой графологической структуры «Аномалии таза»



Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике и конспекте лекции, обратив внимание на редко встречающиеся формы тазов.
2. Ответьте на контрольные вопросы:
 1. Какие вы знаете формы тазов?
 2. Какие формы таза являются редко встречающимися?
 3. Какие вы знаете часто встречающиеся формы тазов?
 4. Какая форма таза самая распространенная?
 5. Что такой анатомически узкий таз?
 6. Что такое клинически узкий таз?
 7. Каковы причины формирования анатомически узкого таза?
 8. В чем разница между анатомически и клинически узким тазом?
 9. Как протекает беременность при узком тазе?
 10. Какие вы знаете принципы ведения беременности при узком тазе?
 11. Какие осложнения в родах возможны при узком тазе?
 12. Течение и ведение родов при узком тазе
3. Заполните немую графологическую структуру «Аномалии таза».

Требования к результатам работы:

Графологическую структуру выполните в дневнике для практических занятий

Форма контроля и критерии оценки:

Контроль преподавателем на практическом занятии № 77 (во время вводного контроля).

Критерии оценки:

Зачет – графструктура заполнена правильно и полностью.

Незачет - графструктура не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Выполните задание на практическом занятии.

Содержание задания 2:

Работа с опорным конспектом темы.

Требования к результатам работы:

1. Прочитайте опорный конспект темы, (приложение № 17).
2. Проверьте себя, выполните тестовые задания темы:

ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА

- А. Можно поставить в конце беременности
- Б. Можно установить только в родах
- В. Совершенно идентичен диагнозу анатомического сужения таза
- Г. Не препятствует нормальному родоразрешению.

К НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ ФОРМАМ АНОМАЛИИ ТАЗА ОТНОСИТСЯ

- А. Общеравномерносуженный таз
- Б. Поперечносуженный таз
- В. Простой плоский таз
- Г. Остеомалятический таз.

3. ТАЗ С НАРУЖНЫМИ РАЗМЕРАМИ 23-25-28-18 НАЗЫВАЕТСЯ

- А. Поперечносуженный
- Б. Плоскорихитический
- В. Общеравномерносуженный
- Г. Простой плоский.

4. ПОПЕРЕЧНОСУЖЕННЫЙ ТАЗ ИМЕЕТ РАЗМЕРЫ

- А. 25-28-31-21
- Б. 22-24-26-21
- В. 28-28-32-17
- Г. 25-28-31-18

5. ДЛЯ ПЛОСКОРАХИТИЧЕСКОГО ТАЗА ХАРАКТЕРНЫ РАЗМЕРЫ

- А. 29-28-33-17
- Б. 25-28-31-21
- В. 21-23-28-19
- Г. 23-25-28-22

6. СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ПЛОСКОГО ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО РАЗМЕРАМ

- А. Индекса Соловьева
- Б. Истинной конъюгаты
- В. Поперечного размера плоскости входа
- Г. Поперечного размера плоскости выхода.

7. ПО ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЕ НЕЛЬЗЯ СУДИТЬ О СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ

- А. Простого плоского таза
- Б. Плоскорихитического таза
- В. Поперечносуженного таза
- Г. Общеравномерносуженного таза.

8. ПРИ 4-ОЙ СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ТАЗА ИСТИННАЯ КОНЬЮГАТА РАВНА

- А. 12 см
- Б. 10 см
- В. 8 см
- Г. 6 см

9. ПРИ ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЕ, РАВНОЙ, 8,5 СМ, СТЕПЕНЬ СУЖЕНИЯ ТАЗА

- А. 1-я
- Б. 2-я
- В. 3-я
- Г. 4-я.

10. ПРИ ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ТАЗА РОДЫ ЗАКАНЧИВАЮТ ПУТЕМ

- А. Наложения акушерских щипцов
- Б. Операции кесарева сечения
- В. Родостимуляции
- Г. Вакуум-экстракции плода.

11. ПОЛОЖЕНИЕ ВАЛЬХЕРА ПОЗВОЛЯЕТ УВЕЛИЧИТЬ В МАЛОМ ТАЗУ

- А. Прямой размер входа
- Б. Прямой размер выхода
- В. Лонный угол
- Г. Поперечный размер выхода.

12. ДЛИТЕЛЬНОЕ НИЗКОЕ И ВЫСОКОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА В ПОПЕРЕЧНОМ РАЗМЕРЕ ТАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А. Плоском тазе
- Б. Поперечносуженном тазе
- В. Нормальном тазе
- Г. Тазе с размерами 25-28-31-21.

13. ВЫСОКОЕ ПРЯМОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- А. При нормальном тазе
- Б. При поперечносуженном тазе
- В. При простом плоском тазе
- Г. При общеравномерносуженном тазе.

14. СГИБАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ РОДОВ ПРИ

- А. Плоском тазе
- Б. Плоскорихитическом тазе
- В. При лобном предлежании
- Г. Поперечносуженном тазе.

15. УЗКИЙ ЛОННЫЙ УГОЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А. Общеравномерносуженном тазе
- Б. Нормальном тазе
- В. Простом плоском тазе
- Г. Широком тазе.

16. УПЛОЩЕННЫЙ РОМБ МИХАЭЛИСА НАБЛЮДАЕТСЯ

- А. При плоском тазе
- Б. При общеравномерносуженном тазе
- В. При нормальном тазе
- Г. При поперечносуженном тазе.

Самостоятельная работа № 72.

Поперечные и косые положения плода. Разгибательные предлежания плода (2 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цель самостоятельной работы:

- систематизировать и закрепить теоретические знания.

Требования к умениям и знаниям студента

Студент должен уметь:

- диагностировать неправильные положения плода, разгибательные предлежания головки, запущенное поперечное положение плода

Студент должен знать:

- три степени разгибания, причины, диагностику, особенности биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях;
- причины неправильных положений плода.

Содержание задания 1:

Решение ситуационных задач.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебник, конспект лекции по теме.
2. Решите все ситуационные задачи, при возникновении затруднений обратитесь с вопросами к преподавателю.
3. Выберите 3 ситуационных задачи с учетом степени сложности (ситуационные задачи имеют три степени сложности * - базовый уровень, ** - средней степени сложности, *** - повышенной сложности) и оформите их решение письменно.

Задача № 1 (с эталоном ответа, приложение 7). Фельдшера ФАП вызвали к роженице 35 лет, 30 ноября.

Жалобы: на подтекание околоплодных вод, в течение двух часов и схваткообразные боли внизу живота.

Анамнез: половая жизнь с 28 лет. Две первые беременности закончились искусственными медицинскими абортами, которые, со слов самой женщины, протекала без осложнений. После второго аборта в течение 5 лет беременность не наступала. Настоящая беременность - третья. Последняя менструация 22 февраля. На учете в женской консультации не состояла.

Объективно: правильного телосложения, температура - 36,7°, пульс - 76 ударов в минуту. АД 115/70-120/75 мм. рт. ст. Живот отвислый, окружность - 110 см. Высота дна матки - 28 см, предполагаемая масса плода - 3 000 грамм. Размеры таза: 25-28-31-20. Головка плода определяется слева, тазовый конец - справа, предлежащая часть отсутствует. Сердцебиение плода 148 ударов в минуту ритмичное, ясное, слева на уровне

пупка. Схватки по 25 - 30 секунд, через 6-8 минут. Подтекают светлые воды в умеренном количестве.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

****Задача № 2.** Роженица 28 лет, поступила на повторные роды. Беременность доношенная. Размеры таза 25-28-32-20. Сердцебиение плода ясное, слева на уровне пупка, 130 в минуту. Воды не отходили, схватки регулярные по 40-50 секунд, через 5-6 минут. При влагалищном исследовании шейка сглажена, открытие зева на 6 см. Плодный пузырь цел. Через передний свод влагалища пальпировать предлежащую часть не удается. Мыс не достигается. Деформации костей таза нет.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

*****Задача № 3.** Первородящая 29 лет, поступила в родильный дом с хорошими схватками по 35-40 секунд, через 3-5 минут. При осмотре незначительные отеки голеней, брюшной стенки. АД - 135/90 мм. рт. ст. Таз 25-28-31-20. Окружность живота – 112 см. Положение плода продольное, сердцебиение - 140 в минуту, приглушенное, слева ниже пупка. Предлежащая часть четко не определяется. При поступлении отошли воды в обильном количестве. При влагалищном исследовании открытие зева полное, плодного пузыря нет, предлежит головка, опустившаяся на дно малого таза, стреловидный шов в прямом размере выхода таза, малый родничок спереди. Через 8 минут родился плод, массой 2680 г, длиной 47 см. После рождения первого плода обнаружен второй плод, в поперечном положении, при головке, расположенной слева. Сердцебиение плода на уровне пупка, 138 в минуту, ритмичное.

Задания

1. Какое осложнение беременности выявляется при осмотре?
2. Какой период родов по данным влагалищного исследования?
3. Последовательность действия акушера при обнаружении второго плода?
4. Возможные осложнения III периода в данном случае?
5. Ведение III периода родов?

*****Задача № 4.** Роженица 29 лет. Беременность 38-39 нед. Доставлена в роддом с регулярной родовой деятельностью через 12 часов после излития околоплодных вод. Размеры таза 25x28x31x20 см. Общее состояние удовлетворительное. Схватки через 2-3 мин по 40 сек. Положение плода поперечное: головка справа, тазовый конец слева. Сердцебиение плода не выслушивается. При влагалищном исследовании: раскрытие маточного зева полное, во влагалище находится отечная правая ручка и плечико.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Назовите данную патологию в родах.

4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

5. Какие мероприятия необходимо выполнить в экстренном порядке?

*Задача № 5. Повторнородящая 20 лет доставлена машиной скорой помощи с диагнозом: Беременность 26 недель. Головное предлежание. I период родов. Воды излились час тому назад. Сердцебиение плода 140 уд. в мин. ясное, ритмичное. При влагалищном исследовании: открытие шейки матки полное, плодного пузыря нет, предлежит головка плода, лобный шов в поперечном размере таза, достигается передний угол большого родничка, глазницы, корень носа. Мыс не достигается, экзостозов нет.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Дайте прогноз родов.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

*Задача № 6. Повторнородящая 28 лет поступила с хорошей родовой деятельностью в течение 6 часов с целыми водами. Таз нормальных размеров. Предполагаемая масса плода - 3200.0, Сердцебиение 140 уд. в мин. При влагалищном исследовании: раскрытие шейки матки полное, плодный пузырь цел, предлежит головка плода, лицевая линия в правом косом размере входа в малый таз, подбородок слева спереди, надбровные дуги и нос - справа сзади.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

**Задача № 7. Машиной скорой помощи доставлена повторнородящая с доношенной беременностью. Данная беременность 4, роды предстоят 3. Родовая деятельность началась 5 часов назад, схватки регулярные, через 3-4 мин. по 35-40 сек. Рост пациентки 165 см, масса тела 82 см. Окружность живота – 100 см, высота стояния дна матки над лоном – 35 см. Положение плода продольное, головка над входом в малый таз. Определяется угол между затылком и спинкой плода. Предполагаемая масса плода 3400 г. Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие 5-6 см, в момент исследования излилось 300 мл светлых околоплодных вод. Слева и сзади определяется лоб, справа и спереди определяется подбородок плода. Лицевая линия в левом косом размере. Мыс не достигается.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

***Задача № 8. В родильном блоке наблюдается первобеременная с доношенной беременностью и регулярной родовой деятельностью. Через 8 часов после поступления излилось 400 мл светлых околоплодных вод. Схватки через 3-4 мин. по 45-50 сек. хорошей силы, умеренно болезненные. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Признак Вастена вровень. Контракционное кольцо на 10 см выше лона, расположено горизонтально. Данные

влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие почти полное, плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Справа и сзади определяется большой родничок, слева и спереди переносица, нос. Лобный шов – в правом косом размере.

Задания

1. Выявите проблемы роженицы.
2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
3. Перечислите возможные осложнения в родах.
4. Перечислите профилактические мероприятия в период беременности, необходимые для предупреждения данной патологии.

Требования к результатам работы:

результаты решения ситуационных задач оформите в лекционной тетради после темы «Поперечные и косые положения плода. Разгибательные предлежания плода».

При затруднении обратитесь к приложению №6 (эталон решения ситуационной задачи)

Форма контроля и критерии оценки:

лекционные тетради сдайте на контроль в течение до следующей темы лекции.

Критерии оценки решения ситуационных и проблемно-ситуационных задач

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации;

- знание теоретического материала,
- грамотная оценка положения и предлежания плода,
- правильный выбор тактики действий;
- грамотно данные рекомендации в рамках профессиональной компетенции,
- выбранная степень сложности задач ***и **.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации,

- незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы,
- незначительные затруднения в оценке положения и предлежания плода,
- правильный выбор тактики действий;
- грамотно данные рекомендации в рамках профессиональной компетенции,
- выбранная степень сложности задач **и *.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;

- неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога;
- выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя,
- рекомендации в рамках профессиональной компетенции даны не в полном объеме,
- выбранная степень сложности задач *.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации;

- неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации,
- нарушению безопасности пациента;

- неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

Содержание задания 2:

Выполните тестовые задания, выбрав один правильный ответ

Выбрать правильный ответ:

1. ДЛИТЕЛЬНОЕ НИЗКОЕ И ВЫСОКОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА В ПОПЕРЕЧНОМ РАЗМЕРЕ ТАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
А. Плоском тазе
Б. Поперечносуженном тазе
В. Нормальном тазе
Г. Тазе с размерами 25-28-31-21.
2. ВЫСОКОЕ ПРЯМОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА НАБЛЮДАЕТСЯ
А. При нормальном тазе
Б. При поперечносуженном тазе
В. При простом плоском тазе
Г. При общеравномерносуженном тазе.
3. СГИБАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ РОДОВ ПРИ
А. Плоском тазе
Б. Плоскорахитическом тазе
В. При лобном предлежании
Г. Поперечносуженном тазе.
4. УЗКИЙ ЛОННЫЙ УГОЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
А. Общеравномерносуженном тазе
Б. Нормальном тазе
В. Простом плоском тазе
Г. Широком тазе.
5. УПЛОЩЕННЫЙ РОМБ МИХАЭЛИСА НАБЛЮДАЕТСЯ
А. При плоском тазе
Б. При общеравномерносуженном тазе
В. При нормальном тазе
Г. При поперечносуженном тазе.
6. ГОЛОВКА ЧРЕЗМЕРНО СГИБАЕТСЯ И КОНФИГУРИРУЕТ
А. При плоском тазе
Б. При тазе с размерами 25-28-32-22
В. При нормальном тазе
Г. При общеравномерносуженном тазе.
7. РАЗГИБАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ
А. При заднем виде затылочного вставления
Б. При переднем виде затылочного вставления
В. При переднетеменного вставлении
Г. При поперечносуженном тазе.
8. КРАЙНЯЯ СТЕПЕНЬ РАЗГИБАНИЯ ГОЛОВКИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА ВХОДЕ В МАЛЫЙ ТАЗ ПРИ
А. Лицевом вставлении
Б. Лобном вставлении
В. Переднеголовном вставлении
Г. Заднем виде затылочного вставления.

9. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ
- А. Большим косым размером
 - Б. Малым косым размером
 - В. Прямым размером
 - Г. Вертикальным размером.
10. ОКРУЖНОСТЬ 33 СМ ПРИ ДИАМЕТРЕ 10 СМ ИМЕЕТ РАЗМЕР ГОЛОВКИ
- А. Малый косой
 - Б. Большой косой
 - В. Средний косой
 - Г. Прямой.
11. ПРОВОДНАЯ ТОЧКА ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ
- А. Малый родничок
 - Б. Большой родничок
 - В. Корень носа
 - Г. Подбородок.
12. ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ВЕРТИКАЛЬНЫМ РАЗМЕРОМ ПРИ
- А. Лобном предлежании
 - Б. Лицевом предлежании
 - В. Переднеголовном предлежании
 - Г. Тазовом предлежании.
13. ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. Переносица
 - Б. Подзатылочная ямка
 - В. Подъязычная кость
 - Г. Верхняя челюсть.
14. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ ПОСЛЕ СГИБАНИЯ ГОЛОВКИ СЛЕДУЕТ
- А. Разгибание
 - Б. Дополнительное сгибание
 - В. Внутренний поворот головки
 - Г. Наружный поворот головки.
15. ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ СГИБАНИЕ ПРОИСХОДИТ ОТНОСИТЕЛЬНО ТОЧКИ ФИКСАЦИИ
- А. Граница волосистой части
 - Б. Переносица
 - В. Подбородок
 - Г. Подзатылочная ямка.
16. РОДЫ НАИБОЛЕЕ ТРАВМАТИЧНЫ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ПРИ
- А. Переднем виде затылочного предлежания
 - Б. Заднем виде затылочного предлежания
 - В. Лобном вставлении
 - Г. Переднетеменном вставлении.
17. ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЕРВЫМ ИЗ ПОЛОВОЙ ЩЕЛИ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ
- А. Лоб
 - Б. Нос

В. Рот

Г. Большой родничок.

18. ПРИ ПЕРЕДНЕМ АСИНКЛИТИЗМЕ СТРЕЛОВИДНЫЙ ШОВ

А. Отклоняется к лону

Б. Отклоняется к мысу

В. Отклоняется кпереди

Г. Остается по проводной оси таза.

Требования к результатам работы:

Ответы на тесты по теме «Аномалии родовой деятельности» разместите в лекционной тетради после конспекта лекции.

Форма контроля и критерии оценки:

Путем самоконтроля, сверьтесь с эталонами ответов (см. приложение 6), выставьте себе оценку с учетом критериев оценки.

Критерии оценки: 90-100% (17-18 правильных ответов) - оценка «5».

75-89% (16 правильных ответов) - оценка «4».

60-74% (14 правильных ответов) - оценка «3».

Менее 60% (12 и менее правильных ответов) - оценка «2».

Результаты контроля покажите преподавателю до следующей темы.

Самостоятельная работа № 73.

Акушерский травматизм

(1 час)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

- осматривать шейку матки, мягкие ткани родовых путей на предмет разрыва;
- диагностировать угрожающий и начавшийся разрыв матки

Студент должен знать:

- причины, клинические проявления угрожающего, начавшегося и свершившегося разрыва матки;
- причины, клинику, диагностику разрыва шейки матки и промежности;
- причины, клинические проявления послеродовых свищей.

Содержание задания 1:

Составление графологической структуры «Акушерский травматизм».

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции.

Ответьте на контрольные вопросы темы:

1. Какие вы знаете причины разрывов матки?
2. Какова клиника угрожающего разрыва матки по типу механического препятствия?
3. Какова клиника угрожающего разрыва матки по типу расползания тканей?
4. Какие существуют клинические проявления начавшегося разрыва матки?
5. Как проявляется клиника свершившегося разрыва матки?
6. Какие вы знаете причины разрывов шейки матки?
7. Как классифицируются разрывы шейки матки по степеням?
8. Какие вы знаете причины разрыва промежности?
9. Как классифицируются разрывы промежности по степеням?
10. В чем заключается профилактика материнского травматизма?

2. Выделите ключевые понятия

3. Составьте графструктуру по типам и видам травм в акушерстве

Акушерский травматизм



Требования к результатам работы:

Графологическую структуру выполните в дневнике для практических занятий

Форма контроля и критерии оценки:

Контроль преподавателем на практическом занятии № 78 (во время вводного контроля).

Критерии оценки:

Зачет – графструктура заполнена правильно и полностью.

Незачет - графструктура не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Выполните задание на практическом занятии.

Содержание задания 2:

Выполните тестовые задания, выбрав один правильный ответ

Выбрать правильный ответ:

1. МЕХАНИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ РАЗРЫВА МАТКИ
ПРЕДЛОЖЕНА

- А. Вербовым
- Б. Цовьяновым
- В. Бандлем
- Г. Оттом.

2. ПО ТЕОРИИ ВЕРБОВА ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗРЫВА
МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Бурная родовая деятельность
- Б. Патология матки

- В. Клиническое несоответствие
- Г. Крупный плод.

3. ПРИЗНАК ВАСТЕНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А. Клиническом несоответствии таза и головки
- Б. Совершившемся разрыве матки
- В. Наличии беременности
- Г. Предлежании плаценты

4. МАТКА ПРИОБРЕТАЕТ ФОРМУ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» ПРИ

- А. Угрозе разрыва матки
- Б. При совершившемся разрыве матки
- В. Во время нормальной схватки
- Г. В промежутках между схватками.

5. ПРИ ПОЛНОМ РАЗРЫВЕ МАТКИ

- А. Схватки усиливаются
- Б. Схватки прекращаются
- В. Схватки становятся дискоординированными
- Г. Ребенок не страдает

6. РАЗРЫВ МАТКИ МЕНЕЕ ВСЕГО ВЕРОЯТЕН ПРИ

- А. Рубце на матке
- Б. Узком тазе
- В. Гигантском плоде
- Г. Слабой родовой деятельности.

7. ПРИЗНАК КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ В РОДАХ НАЗВАН ИМЕНЕМ

- А. Шредера
- Б. Отта
- В. Вастена
- Г. Цовьянова.

8. РАЗРЫВ ШЕЙКИ ОТ 2 СМ ДО СВОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ РАЗРЫВОМ

- А. 1 степени
- Б. 2 степени
- В. 3 степени
- Г. 4 степени.

9. РАЗРЫВЫ ШЕЙКИ ЗАШИВАЮТ

- А. Кетгутом
- Б. Лавсаном
- В Шелком
- Г. Капроном.

10. РАЗРЫВ ПРОМЕЖНОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ РАЗРЫВ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ РАЗРЫВОМ

- А.1 степени
- Б. 2 степени
- В. 3 степени
- Г. 4 степени.

11. ШВЫ С ПРОМЕЖНОСТИ СНИМАЮТ НА

- А. 3 сутки
- Б. 4 сутки
- В. 5 сутки
- Г. 7 сутки.

12. ПОСЛЕ ЗАШИВАНИЯ ПРОМЕЖНОСТИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СИДЕТЬ

- А. 2 дня
- Б. 2 недели
- В. 5 дней
- Г. Только при разрыве 3 степени.

13. ПО ПРИКАЗУ № 55 ШВЫ ПРОМЕЖНОСТИ ОБРАБАТЫВАЮТ В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ 5% Р-РОМ

- А. Хлорамина
- Б. Хлоргексидина
- В. Фурацилина
- Г. Перманганата калия.

14. РОДИЛЬНИЦЕ СО ШВАМИ НА ПРОМЕЖНОСТИ ПОЛАГАЕТСЯ ПОСЛЕРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК

- А. 56 дней
- Б. 70 дней.
- В. 86 дней.
- Г. 84 дня.

Требования к результатам работы:

Ответы на тесты по теме «Аномалии родовой деятельности» разместите в лекционной тетради после конспекта лекции.

Форма контроля и критерии оценки:

Путем самоконтроля, сверьтесь с эталонами ответов (см. приложение 6), выставьте себе оценку с учетом критериев оценки.

Критерии оценки: 90-100% (14-13 правильных ответов) - оценка «5».
75-89% (11 правильных ответов) - оценка «4».
60-74% (9 правильных ответов) - оценка «3».
Менее 60% (8 преподавателю до следующей темы).

Самостоятельная работа № 74.
Послеродовые гнойно-септические заболевания
(3 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к знаниям студента:

Студент должен знать:

- возбудителей, пути проникновения, клиническую классификацию, особенности течения септических послеродовых заболеваний;
- стадии развития септического шока;
- тактику фельдшера при оказании неотложной помощи женщинам в септических состояниях;
- мастит, классификацию, клинику, принципы лечения, профилактику.

Содержание задания 1:

Составление глоссария темы.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебный материал темы в учебнике (В.И.Бодяжина, 2009), конспекте лекции темы.
2. Выделите ключевые слова темы.
3. Дайте определения следующим терминам: этапы инфекционного послеродового процесса, послеродовая язва, эндометрит, аднексит, гематометра, лохиометра, субинволюция матки, тромбофлебит, параметрит, пельвеоперитонит, перитонит, септический шок, сепсис, мастит, дезинтоксикация, инфузионная терапия, иммунитет, наблюдательное акушерское отделение, пролактин, послеродовый период.

Требования к результатам работы:

Определения запишите в словаре лекционной тетради.

Форма контроля и критерии оценки:

глоссарий темы сдать на контроль преподавателю, быть готовым к контролю этой темы на лекции в виде контрольного диктанта.

Наличие глоссария темы является допуском к выполнению текущего контроля на лекции по данной теме в виде контрольного диктанта.

При отсутствии глоссария темы обучающийся не допускается к контрольному диктанту, пока не выполнит задание 1.

Содержание задания 2:

Заполнение таблицы «Этапы послеродового инфекционного процесса».

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции
2. Выделите ключевые понятия

Информацию по теме разместите в таблице следующим образом:

1 этап	2 этап	3 этап	4 этап

Используйте интернет ресурсы

infa.ws Медицина <http://infa.ws/medicine/sprav/akush/18.php>

3. Заполните таблицу (см. приложение 18).

Требования к результатам работы:

В таблицу «Этапы послеродового инфекционного процесса» внесите все послеродовые инфекционные заболевания по этапам.

Форма контроля и критерии оценки:

Таблица «Этапы инфекционного процесса» сдайте на контроль преподавателю.

Критерии оценки:

Зачет – таблица заполнена правильно и полностью.

Незачет - таблица не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Самостоятельная работа № 75.

Введение. Организация гинекологической помощи в РФ

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к знаниям студента:

Студент должен знать:

- структуру учреждений акушерско-гинекологической помощи;
- строение и функции женских половых органов;
- половой цикл женщины;
- возрастные особенности женского организма;
- особенности субъективных и объективных методов обследования женщины;
- гигиену женских половых органов;
- основную документацию в гинекологии.

Содержание задания 1:

Подготовка сообщений (презентаций) на бумажных или электронных носителях на темы

- ✓ История развития гинекологии
- ✓ Основоположники в гинекологии
- ✓ Современные формы обслуживания женского населения
- ✓ Профилактическая направленность деятельности женской консультации

Практические рекомендации по выполнению:

Прочитайте учебник (Под ред. Бодяжиной В.И., 2009г), конспект лекции, используйте информацию с сайта <http://www.med-edu.ru/>

Выберите одну из предложенных тем сообщений (презентаций).

Подготовьте сообщение (презентацию), требования к составлению и оформлению см. Приложение № 6, 11.

Требования к результатам работы:

1. Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 6, 11).

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу защитите устно на занятии в отведенное преподавателем время в течение не более 5-7 минут.

Критерии оценки сообщения, презентации

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время сообщения используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики), презентации;
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут)

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время сообщения использует наглядные пособия,
- выдерживают регламент выступления (не более 5-7 минут).

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал,
- не выдерживают регламент выступления (более 5-7 минут).

Содержание задания 2:

Составление графологической структуры «Структура гинекологической помощи в РФ».

Практические рекомендации по выполнению:

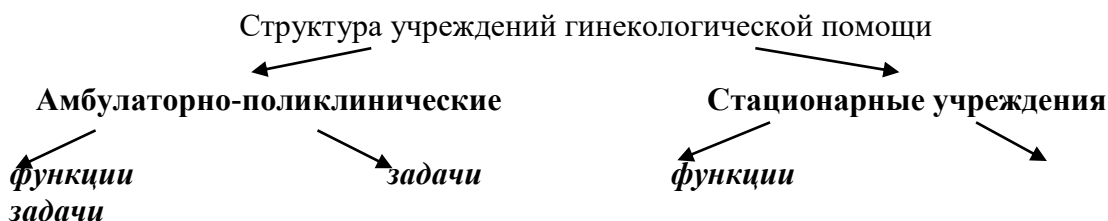
1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции.

Ответьте на контрольные вопросы темы:

1. Какие учреждения оказывают амбулаторную гинекологическую помощь?
2. Какие учреждения оказывают стационарную гинекологическую помощь?
3. Какой основной принцип деятельности женской консультации?
4. Какие учреждения на селе оказывают гинекологическую помощь?
5. Что входит в задачи отделений консервативного и оперативного метода терапии?
6. Какие существуют инструментальные методы исследования?
7. Что представляют собой тесты функциональной диагностики?
8. Может ли женская консультация функционировать как самостоятельное учреждение?
9. Какие вы знаете виды гинекологических больниц?
10. Что входит в задачи кафедры акушерства и гинекологии в плане оказания помощи населению?

2. Выделите ключевые понятия

3. Составьте графструктуру гинекологической помощи в РФ



Требования к результатам работы:

Графологическую структуру выполните в дневнике для практических занятий

Форма контроля и критерии оценки:

Контроль преподавателем на практическом занятии № 79 (во время вводного контроля).

Критерии оценки:

Зачет – графструктура заполнена правильно и полностью.

Незачет - графструктура не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Выполните задание на практическом занятии.

Самостоятельная работа № 76.

Аномалии развития и положения женских половых органов (2 часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

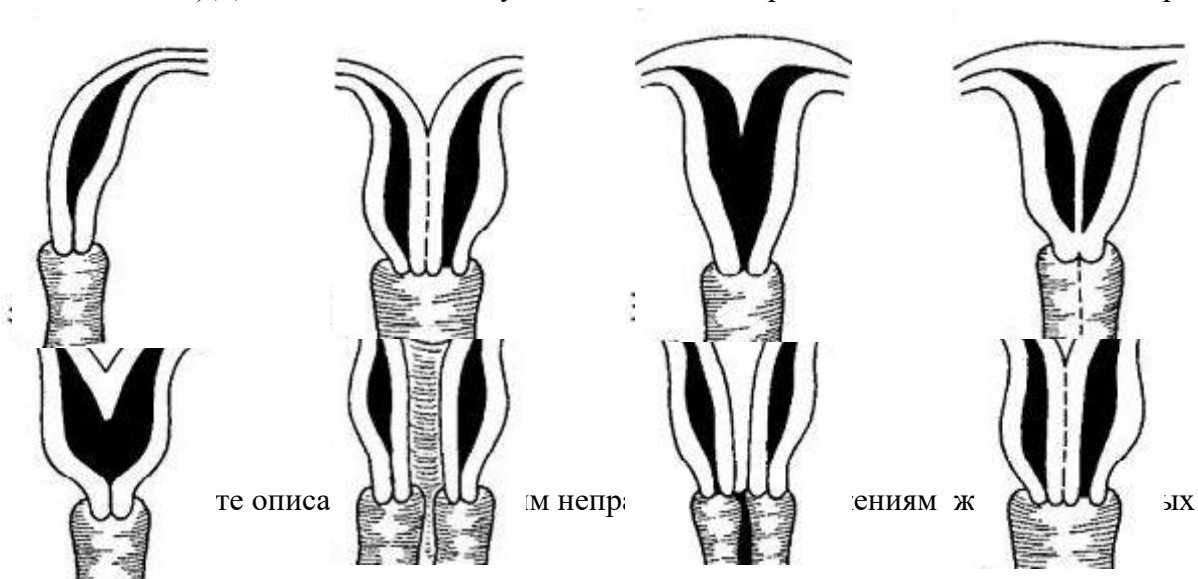
- осмотреть больную;
- диагностировать различные формы пороков;
- диагностировать неправильные положения женских половых органов;
- дать оценку результатов обследования.

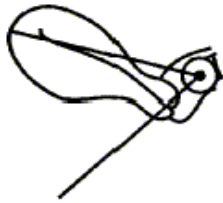
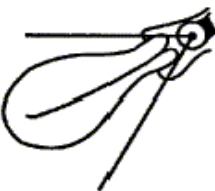
Студент должен знать:

- различные формы пороков развития женских половых органов, их причины, симптомы, диагностику, лечение;
- неправильные положения женских половых органов, причины, классификацию, клинику, принципы лечения;

Содержание задания 1:

А) Дайте описание следующим аномалиям развития женских половых органов



	Anteflexion AF	Retroflexion RF	Nonflexion NF
AV Anteversion	AFV (Anteflexion-version)  1	RFAV (Retroflexion-anteversion)  4	NFAV (Nonflexion-anteversion)  7
RV Retroversion	AFRV (Anteflexion-retroversion)  2	RFV (Retroflexion-version)  5	NFAV (Nonflexion-retroversion)  8
NV Nonversion	AFRV (Anteflexion-nonversion)  3	RFV (Retroflexion-nonversion)  6	NFAV (Nonflexion-version)  9

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте тему в учебнике и конспекте лекции.
2. Ответьте на контрольные вопросы:

1. Какие вы причины аномалий развития половых органов?
2. Какие существуют неправильные положения половых органов?
3. Какие вы знаете аномалии развития матки?
4. Что представляет собой классификация по Малиновскому?
5. Что аплазия влагалища?
6. Что атрезия девственной плевы?
7. Какие жалобы предъявляет пациентка при неправильных положениях половых органов?
8. К чему ведет атрофия тканей в пожилом и старческом возрасте?
9. Какую роль выполняет связочный и поддерживающий аппарат?
10. Что собой представляет фиксирующий аппарат?
11. Клинические проявления аномалий развития женских половых органов.

3. Выполните задание.

Требования к результатам работы:

Задание выполните в тетради для практических занятий

Форма контроля и критерии оценки:

Контроль преподавателем на практическом занятии № 79 (во время вводного контроля).

Критерии оценки:

Зачет – положения и аномалии описаны правильно и полностью.

Незачет – задание не выполнено или выполнено с ошибками или не полностью. Выполните задание на практическом занятии.

Самостоятельная работа № 77.

**Воспалительные заболевания женских половых органов
(1час)**

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к знаниям студентов:

Студент должен знать:

- Клинику, диагностику различных воспалительных заболеваний;
- Особенности течения воспалительных заболеваний в разные возрастные периоды.

Содержание задания 1:

Просмотр видео фильма «**Женские воспалительные заболевания. Нижний отдел половой системы**». Написание отзыва по видео материалу.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Найдите в интернете по ссылке <http://www.youtube.com/watch?v=oYngdQvY0tQ> видео фильм «**Женские воспалительные заболевания. Нижний отдел половой системы**»

2. По просмотренному видеоматериалу напишите отзыва по следующему плану:

- 1) актуальность темы;
- 2) краткое содержание фильма, основные положения;
- 3) выводы о просмотренном видеоматериале.

Требования к результатам работы:

Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение №19), указать план изложения, перечня интернет ресурсов.

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальную работу сдайте до следующей лекционной темы 1.2., т.е. через неделю.

Критерии оценки отзыва по видео материалу.

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- Во время доклада используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики).

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует наглядные пособия.

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал.

Самостоятельная работа № 78.

Неотложные состояния в гинекологии (2часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;

- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к знаниям студента:

Студент должен знать:

- Понятие «острый живот» в гинекологии.
- Принципы оказания неотложной помощи.

Содержание задания 1:

Составление схем Острый живот в гинекологии:

1. Эктопическая беременность
2. Апоплексия яичника
3. Перекрут ножки опухоли
4. Самопроизвольный аборт
5. ДМК

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте манипуляционные алгоритмы
2. Составьте схемы по следующему плану:
 - ❖ этиология,
 - ❖ клиника,
 - ❖ диагностика,
 - ❖ особенности транспортировки пациента,
 - ❖ неотложная помощь.
3. При составлении учтите 2 ситуации:
 - ✓ ситуация возникла в ЛПУ
 - ✓ ситуация возникла на улице

Требования к результатам работы:

оформить в тетради и сдать на контроль на последнем практическом занятии

Форма контроля и критерии оценки:

Индивидуальная защита на дифференцированном зачете.

Критерии оценки:

«5»

- студент полностью владеет теоретическими знаниями по теме,
- составлены все 5 схем,
- схемы составлены профессионально, грамотно,
- учтены все причины, клинические проявления, особенности транспортировки.

«4»

- студент полностью владеет теоретическими знаниями по теме, но на защите допускает одну или две незначительные ошибки,
- составлены все 5 схем,
- при составлении схем допущены незначительные ошибки
- учтены все причины, клинические проявления, особенности транспортировки.

«3»

- студент имеет общие представления по теме, но допускает существенные неточности в деталях,
- при составлении схем допущены ошибки.

Содержание задания 2:

Выполнение тестовых заданий.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебник и конспект лекции темы,
2. Выполните контрольные задания для самоподготовки:
 1. Объясните понятие терминов «неотложное состояние», «острый живот» в гинекологии.
 2. Перечислите заболевания, при которых может развиваться «острый живот».
 3. Перечислите основные симптомы «острого живота».
 4. Назовите клинические формы внематочной беременности.
 5. Перечислите причины внематочной беременности.
 6. Расскажите о клинике прогрессирующей внематочной беременности.
 7. Расскажите о клинике прервавшейся внематочной беременности по типу трубного аборта.
 8. Перечислите методы диагностики внематочной беременности.
 9. Проведите дифференцированный диагноз при внематочной беременности.
 10. Дайте определение «апоплексия яичника», назовите причины и симптомы.
 11. Назовите тактику фельдшера при диагностике неотложных состояний.
 12. Перечислите симптомы неполного маточного аборта.
 13. Назовите принципы лечения неполного аборта.
 14. Расскажите об алгоритме неотложной помощи при травмах половых органов.

3. Выполните тестовые задания, выбрав один правильный ответ,

Выбрать правильный ответ:

1. ГЕМАТОМЕТРА – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В
 - А. Брюшной полости
 - Б. Трубе
 - В. Влагалище
 - Г. Матке
2. ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ В СЛУЧАЕ
 - А. Неполного выкидыша
 - Б. Разрыва яичника
 - В. Предлежания плаценты
 - Г. Эрозии шейки матки
3. АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА – ЭТО
 - А. Кровоизлияние яичника, сопровождающееся кровотечением
 - Б. Происходит без болей
 - В. Чаще наблюдается у пожилых женщин
 - Г. Не требует оперативных мероприятий

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - А. Трубная
 - Б. Яичниковая
 - В. Брюшная
 - Г. В рудиментарном роге
5. ТЕСТ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
 - А. Положителен
 - Б. Отрицателен
 - В. Не используется в дифференциальной диагностике
 - Г. Не считается достоверным
6. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ИСХОД ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
 - А. Доношенная беременность
 - Б. Замершая беременность без осложнений
 - В. Разрыв трубы
 - Г. Беременность
7. ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА ЧАЩЕ ПРЕРЫВАЕТСЯ БЕРЕМЕННОСТЬ, РАЗРЫВАЮЩАЯСЯ В
 - А. Ампулярной части трубы
 - Б. В рудиментарном роге
 - В. В матке
 - Г. В истмическом отделе
8. ПО ТИПУ РАЗРЫВА ТРУБЫ ЧАЩЕ ПРЕРЫВАЕТСЯ БЕРЕМЕННОСТЬ
 - А. Яичниковая
 - Б. В истмическом отделе
 - В. Маточная
 - Г. В ампулярном отделе
9. НАИБОЛЕЕ ЯРКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
 - А. Прогрессирующей
 - Б. Прерывающейся
 - В. Прервавшейся по типу разрыва трубы
 - Г. Замершей
10. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ ПРИГОДЕН МЕТОД
 - А. УЗИ
 - Б. ГСГ
 - В. Пункция заднего свода
 - Г. Лапароскопия
11. НАРУЖНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:
 - А. Эктропионе
 - Б. Апоплексии яичника
 - В. Эрозии шейки матки
 - Г. Шеечной беременности
12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ:
 - А. Пункция через задний свод
 - Б. ГСГ
 - В. Кольпоскопия
 - Г. Цистоскопия
13. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ МЕТОДАМИ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ:
 - А. Определение ХГ крови

- Б. ГСГ
- В. Кольпоскопия
- Г. Биопсия

14. РОЖДЕНИЕ ФИБРОМАТОЗНОГО УЗЛА ВОЗМОЖНО ПРИ:

- А. Апоплексии яичника
- Б. Внематочной беременности
- В. Субмукозной миоме
- Г. Субсерозной миоме

15. ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЖЕНЩИНУ НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ :

- А. С поднятым головным концом
- Б. С опущенным головным концом
- В. Оставить в положении стоя
- Г. Оставить в положении сидя

Требования к результатам работы:

Ответы на тесты темы перенесите в лекционную тетрадь.

Форма контроля и критерии оценки:

Путем самоконтроля, сверьтесь с эталонами ответов (см. приложение 7), выставите себе оценку с учетом критериев оценки.

Критерии оценки: 90-100% (15-14 правильных ответов) - оценка «5».
 75-89% (12 правильных ответов) - оценка «4».
 60-74% (11 правильных ответов) - оценка «3»
 Менее 60% (9 и менее правильных ответов) - оценка «2»

Самостоятельная работа № 79.

Эндометриоз. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования женских половых органов (2часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к умениям и знаниям студента:

Студент должен уметь:

- провести осмотр женщины с подозрением на онкологическую патологию;
- оформить направлений на различные виды исследований.

Студент должен знать:

- классификацию фоновых, предраковых заболеваний женских половых органов;
- клинику, диагностику, фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов;
- этиопатогенез, клинические формы, клинику, диагностику эндометриоза;
- классификацию опухолевидных образований женских половых органов;
- клинику, диагностику, кист влагалища, бартолиниевых желез;

- классификацию доброкачественных опухолей женских половых органов;
- клинику, диагностику доброкачественных опухолей женских половых органов;
- международную классификацию TNM злокачественных опухолей;
- клиническую картину по стадиям заболевания;
- диагностику на ранних стадиях заболевания.

Содержание задания 1:

Составление графологической структуры «Доброкачественные опухоли женских половых органов».

Практические рекомендации по выполнению:

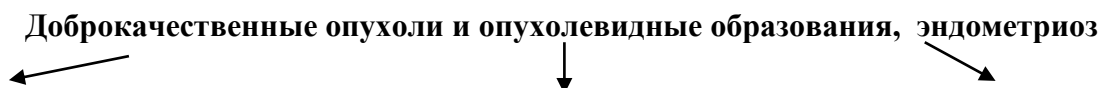
1. Прочитайте тему в учебнике, конспекте лекции.

Ответьте на контрольные вопросы темы:

1. Какова частота опухолей яичников в структуре гинекологических заболеваний и в каком возрасте наиболее часто встречаются?
2. Кто входит в группу риска по развитию опухолей яичников?
3. Какие признаки опухолей и опухолевидных образований яичников можно выявить при бимануальном влагалищном исследовании?
4. Чем отличаются кисты яичников от истинных опухолей?
5. Какие опухоли яичников обладают гормональной активностью?
6. Что такое полип?
7. Какова клиника эндометриоза?
8. Как проявляется эрозия шейки матки?
9. Назовите предраковые заболевания вульвы.
10. Что такое дисплазия?
11. Какие вы знаете предраковые состояния шейки матки?
12. Дайте характеристику предраковым заболеваниям эндометрия.
13. Какие вы знаете ретенционные кисты?
14. При дифференциальной диагностике следует от каких состояний следует отличать кисты яичников?
15. Перечислите кисты вульвы и влагалища.
16. Какие виды миомы матки вы знаете?
17. Назовите доброкачественные опухоли яичников.

2. Выделите ключевые понятия

3. Составьте графструктуру доброкачественных опухолей и опухолевидных образований женских половых органов. Обратите внимание на такую патологию, как эндометриоз (!)



Требования к результатам работы:

Графологическую структуру выполните в тетради для практических занятий

Форма контроля и критерии оценки:

Контроль преподавателем на практическом занятии № 80 (во время вводного контроля).

Критерии оценки:

Зачет – графструктура заполнена правильно и полностью.

Незачет - графструктура не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Выполните задание на практическом занятии.

Содержание задания 2:

Работа с Международной классификацией 10-го пересмотра (МКБ-10)

Практические рекомендации по выполнению:

1. Используя интернет ресурсы <http://mkb-10.com/> , прочитайте Класс II НОВООБРАЗОВАНИЯ (C00-D48)

2. Заполните таблицу

	C00- D48	C00- C97	D00- D09	D10- D36	D37- D48
Краткая расшифровка					

Требования к результатам работы:

Таблицу заполните в тетради для практических занятий или на электронном носителе, выделите гинекологическую онкологию.

Форма контроля и критерии оценки:

Таблица сдается на контроль преподавателю до следующего практического занятия.

Критерии оценки:

Зачет – таблица заполнена правильно и полностью.

Незачет - таблица не заполнена или заполнена с ошибками или не полностью.

Самостоятельная работа № 80.

Бесплодный брак

(2часа)

Вид самостоятельной работы: внеаудиторная

Цели самостоятельной работы:

- систематизировать знания по теме;
- способствовать формированию самостоятельного мышления, самосовершенствования и самореализации.

Требования к знаниям студента:

Студент должен знать:

- понятие «бесплодный брак»; П
- принципы организации центров планирования семьи; П
- методы диагностики бесплодия М

Содержание задания:

Составление отчета по экскурсии в Центр планирования семьи.

Практические рекомендации по выполнению:

1. Прочитайте учебную литературу (Луганцева И.В. Популярная гинекология в вопросах и ответах /И.В.Луганцева. - Ростов н/Д: Феникс, 2008г., Сивочалова О.В. Гинекология: учеб. для студ. сред. мед. учеб. заведений.- М.: ИЦ «Академия», 2008) , конспект лекции, практикума и материалы экскурсии в ЦПС.

2. Проверьте себя, ответьте на контрольные вопросы:

1. Этиология бесплодия.
2. С чем связано увеличение частоты бесплодия в современном обществе?
3. Как влияет урбанизация на фертильность?
4. Что относят к социальным последствиям бесплодного брака?
5. Какие вы знаете формы женского бесплодия?
6. Как проводятся тесты функциональной диагностики?
7. Что такое женское иммунологическое бесплодие?
8. Основные цели и задачи центров планирования семьи.

3. Составьте отчет по экскурсии в ЦПС, используя методические рекомендации для написания отчета (см. приложение № 4).

Требования к результатам работы:

Индивидуальную работу выполните на бумажном или электронном носителе с оформлением титульного листа (см. приложение № 5), определением плана отчета и используемой литературы и интернет ресурсов.

Форма контроля и критерии оценки:

Отчет по экскурсии сдайте на контроль в течение недели до следующего практического занятия.

Критерии оценки отчета по экскурсии микробиологическую лабораторию

«5»

- логическая последовательность изложения материала с соответствующими выводами и обоснованиями;
- при защите студенты показывают глубокие знания вопросов темы, свободно оперируют данными;
- во время доклада используют наглядные пособия (таблицы, схемы, графики).

«4»

- содержит грамотное изложение теоретической базы с неполным обоснованием;
- при защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует наглядные пособия.

«3»

- не содержит анализа, не имеет выводов;
- при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал.

Диагностика детских болезней.

Самостоятельная работа № 81.

Болезни новорожденных.

Требования к умениям и знаниям студентов

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Составление сравнительно таблицы по заболеваниям кожи.

Составление тематического глоссария.

Самостоятельная работа № 82.

Расстройства

питания детей раннего возраста.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Составление предварительного плана сбора анамнеза у пациента.

Составление рекомендаций по рациональному питанию.

**Самостоятельная работа № 83.
Рахит. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.**

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- оформлять медицинскую документацию;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Подготовить таблицу «Патогенез рахита».

Составление тематического глоссария.

**Самостоятельная работа № 84.
Аномалии конституции.**

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- оформлять медицинскую документацию;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Составить алгоритм неотложной медицинской помощи при крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке.

Подготовить таблицу «Диагностические критерии аллергических заболеваний».

Составление тематического глоссария.

Самостоятельная работа № 85.
Диагностика заболеваний у детей раннего и старшего возраста.
Болезни органов дыхания у детей.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Оформить прописи рецептов для лечения бронхита и пневмонии

Подготовить алгоритмы I помощи при стенозирующем ларингите

Самостоятельная работа № 86.
Заболевания органов пищеварения у детей. Гельминтозы.

Студент должен уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций, медицинскими справочниками.

Подготовка тезисов беседы с детьми школьного возраста о рациональном питании.

Подготовка тезисов беседы с пациентами о подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования.

Самостоятельная работа № 87.

Заболевания органов кровообращения. Ревматизм у детей.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез заболеваний;
- клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Подготовить таблицу «Диагностические критерии ревматизма».

Самостоятельная работа № 88.

Болезни почек и мочевыводящих путей у детей.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез заболеваний;
- клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Реферативные сообщения по теме занятия.

Повторить алгоритмы манипуляций: сбор мочи на общий анализ, по Зимницкому, по Нечипоренко

Самостоятельная работа № 89.
Болезни крови и кроветворных органов у детей.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний; общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний; патогенез заболеваний; клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Оформить прописи рецептов по теме: «Лечение анемии у детей».

Подготовка тезисов беседы с пациентами о правилах приема препаратов железа.

Самостоятельная работа № 90.
Болезни эндокринной системы у детей.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний; общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний; патогенез заболеваний; клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Заполнение таблицы дифференциальной диагностики «Гипертиреоз. Эндемический зоб. Гипотиреоз».

Подготовить алгоритмы I помощи при гипогликемической и диабетической комах.

Самостоятельная работа № 91.

Диагностика детских инфекционных болезней. ОРВИ. Коклюш. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Менингококковая инфекция.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;

- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний; общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний; патогенез заболеваний; клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Составить таблицу «Дифференциальная диагностика сыпей при различных заболеваниях».

Подготовить алгоритмы манипуляций: взятие материала на палочку Борде-Жангу, взятие мазка на менингококк.

Самостоятельная работа № 92.

Полиомиелит. Острые кишечные инфекции. Инфекционный гепатит.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний; общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний; патогенез заболеваний; клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Заполнение таблицы дифференциальной диагностики детских инфекционных болезней.

Подготовить алгоритмы манипуляций: взятие материала на копрологическое исследование.

Самостоятельная работа № 93.

Скарлатина. Дифтерия.

Студент должен уметь:

- осуществлять сбор анамнеза;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

Студент должен знать:

- определение заболеваний; общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний; патогенез заболеваний; клиническую картину заболеваний у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Виды самостоятельной работы студента:

Работа с конспектом лекций.

Решение тестовых заданий.

Повторить алгоритм манипуляции: взятие мазка на ВЛ.

Заполнение экстренного извещения в ЦГСЭС.

Схема фрагмента истории болезни

1. Паспортные данные (ФИО, возраст, профессия, место жительства)

2. Жалобы пациента: - основные (на данный момент)

-дополнительные (со стороны других органов и систем)

3. История развития заболевания

Начало заболевания. - внезапное,
-постепенное.

Течение заболевания – последовательность развития симптомов.

Результаты проводимых исследований. Способы лечения, оценка эффективности.

4. История жизни.

Краткие биографические данные: место рождения, особенности умственного и физического развития, образования.

Профессиональный анамнез - с какого возраста работаете, профессия, наличие профессиональных вредностей.

Наследственность. - здоровье родителей
-кровных родственников.
-причина смерти.

Семейный анамнез.- состав семьи
-состояние здоровья членов семьи.

Перенесенные заболевания – в детском возрасте, среднем, пожилом, хирургические вмешательства, травмы.

Гинекологический анамнез.- начало менструаций, регулярность, длительность, число беременностей, родов. Климакс и его проявления.

Аллергологический анамнез.- непереносимость лекарств, бытовая, пищевая аллергия.

Страховой анамнез.- количество дней нетрудоспособности по основному заболеванию, наличие группы инвалидности.

Эпид. анамнез.- наличие или отсутствие инфекционных заболеваний(гепатит, туберкулез, ВИЧ), контакт с инфекционными больными, переливание крови, инъекций, инвазивные методы лечения, выезды за пределы города, области.

Вредные привычки.- характер, злоупотребления, с какого возраста.

5. Объективные методы исследования пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация по органам и системам. Общий осмотр.

6. Дополнительные методы объективного обследования: лабораторные, инструментальные, рентгенологические.

7. Предварительный диагноз, формулировка, обоснования.

8. Дифференциальный диагноз.

9. План дополнительного обследования пациента.

Требования к оформлению рефератов

1. Реферат выполняется на стандартных листах (формат А-4) с одной стороны в машинописном виде. Работа брошюруется.
2. Примерный объем реферата – от 10 страниц.
3. В этот объем включаются:
 - оглавление/содержание,
 - введение/вступление,
 - основной текст,
 - заключение,
 - список использованных источников и литературы.
4. Все страницы, начиная с 2-й, нумеруются. Номера страниц проставляют посередине нижнего поля листа (-12-). Текст печатается шрифтом Times New Roman, кеглем 12, с междустрочным интервалом 1,0. Шрифт печати должен быть прямым, четким, черного цвета, одинаковым по всему объему текста. Разрешается использовать полужирный шрифт при выделении заголовков структурных частей курсовой (дипломной) работы (**оглавление, введение, название главы, заключение** и т.д.). Заголовки печатаются прописными буквами в середине строк, используя шрифт кеглем на 1-2 пункта больше, чем шрифт в основном тексте.
5. Страница с текстом должна иметь все поля по 2 см
6. Текст выравнивается по ширине с отступом первой строки каждого абзаца 1 см.
7. Первым листом работы является титульный лист, оформляемый в соответствии с прилагаемым образцом (Приложение 1). Шрифт - Times New Roman, кегль 14 с междустрочным интервалом 1,0. Для слова «Реферат» и для наименования темы допускается использование полужирного шрифта/курсива и кегля до 20.
8. На втором листе помещается оглавление, где указываются основные разделы работы и соответствующие им страницы. Основными разделами курсовой (дипломной) работы являются введение, главы основного текста, заключение, список использованных источников и литературы. Желательно, чтобы оглавление помещалось на одной странице. Текст должен соответствовать оглавлению как по содержанию, так и по форме. Введение, отдельные главы и заключение всегда в самом тексте начинаются с новой страницы. Перенос слов в заголовках не допускается. Пример оглавления смотрите в Приложении 2.
9. Список использованной литературы оформляется на отдельном листе. Источники нумеруются. Каждый источник записывается с новой строки. Пример оформления списка и описания источников – в Приложении 3.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

РЕФЕРАТ
по <название МДК>
на тему:
«Тема»

Выполнил/Выполнила:
студент/студентка гр. 31фл
Ф.И.О
Проверил:
ФИО преподавателя

Великий Новгород
201__

Список использованной литературы

1. Патологическая физиология и биохимия: Ашмарин И.П., Каразеева Е.П., Карабасова М.А. и др. — Москва, Экзамен, 2005 г.- 480 с.
2. Воспаление и иммунный ответ в таблицах и рисунках: С. М. Белоцкий, Р. Р. Авталион — Москва, Гончарь, 2006 г.- 64 с
3. Патофизиология. Том 1. Общая патофизиология с основами иммунопатологии: А. Ш. Зайчик, Л. П. Чурилов — Санкт-Петербург, ЭЛБИ-СПб, 2008 г.- 656 с.
4. Патофизиология: учебник : в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. — ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Приложение №1

ОБМЕННАЯ КАРТА Сведения женской консультации о беременной (заполняется на каждую беременную и выдается на руки в 30 недель беременности)	
1. Фамилия, имя, отчество _____	14. Размеры таза _____ D Sp _____ D Cr _____ D troch _____ C.ext _____ C.diag _____ C.vera _____ Рост _____ Масса _____
2. Возраст _____ 3. Адрес _____	15. Положение плода _____ Предлежащая часть: головка, ягодицы, не определяется _____ Серцебиение плода: ясное, ритмичное, ударов _____ в 1 минуту слева, справа _____
4. Перенесенные общие, гинекологические заболевания, операции _____	16. Лабораторные и другие исследования: RW ₁ «__»____ 200__ г. HBS ₁ «__»____ 200__ г. RW ₂ «__»____ 200__ г. HBS ₂ «__»____ 200__ г. RW ₃ «__»____ 200__ г. HCV ₁ «__»____ 200__ г. ВИЧ ₁ «__»____ 200__ г. HCV ₂ «__»____ 200__ г. ВИЧ ₂ «__»____ 200__ г.
5. Особенности течения прежних беременностей, родов, послеродового периода _____	Резус: «+», «-», тип крови _____ титр антител _____ группа крови _____
6. Которая беременность__ роды_____	Резус-принадлежность крови мужа _____
7. Было абортов _____	Токсоплазмоз: РСК, кожная проба _____
Год _____ на каком сроке _____	Клинические анализы: _____
8. Преждевременные роды__ год _____	крови _____ мочи _____
срок _____ срочные роды _____	Анализ содержимого влагалища (мазок) _____
9. Последняя менструация _____	Кал на яйца-глист _____
10. Срок беременности _____	17. Школа матерей _____
недель при первом посещении _____	18. Дата выдачи листка нетрудоспособности по дородовому отпуску _____
«__»____ 200__ г.	«__»____ 200__ г.
11. Всего посетила _____	19. Дата предполагаемых родов _____
12. Первое шевеление плода _____	«__»____ 200__ г.
13. Особенности течения данной беременности _____	Врач акушер-гинеколог _____

ИСТОРИЯ РОДОВ № _____

Фамилия, И., О. _____ Возраст _____ лет.
 Национальность _____
 Поступила "... " ____ 19.. г. _____ Группа крови ____ Гемоглобин _____
 _____ час. мин. _____ Резус-принадлежность _____
 Выбыла "... " ____ 19.. г. _____ Титр антител _____
 Проведено койко-дней _____ Аллергические реакции _____
 _____ Палата № _____ RW-отр. _____
 _____ Исследование на гонорею _____
 Кем направлена _____
 Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____
 Адрес _____ телефон _____
 Семейное положение: брак зарегистрирован, не зарегистрирован, одинокая (подчеркнуть)
 Место работы, профессия, должность беременной, роженицы _____

 Посещала врача (акушерку) во время беременности: да, нет.
 Сколько раз _____ Наименование консультации _____
 Диагноз при поступлении _____
 Диагноз клинический _____
 Диагноз заключительный _____
 Осложнения в родах, после родов _____

 Название операций и пособий _____
 Выбыла: выписана, переведена, умерла: беременной, во время родов, после родов (подчеркнуть).

Рост ____ см. Вес ____ Т ⁰ ____	Течение родов
Которая беременность ____ роды ____	Схватки начались ____
Последняя менструация ____	Воды отошли ____
Первое шевеление плода ____	Качество и количество вод ____
D. Sp ____ D. Cr ____	Полное открытие ____
D. Tr ____	Начало потуг ____
Таз: с. ext ____ с. giag ____	Ребенок родился ____
T. vera ____	Первый _ дата _ час _ мин. _
Окружность живота см. ____	Живой, мертвый, головкой, ягодицами, ножками (подчеркнуть)
Высота дна матки см. ____	Пол _ масса (вес) _ рост _
Положение плода, позиция и вид _	Окружность головки ____ см, груди ____ см.
Сердцебиение плода, место, число ударов ____	Второй _ дата _ час _ мин. _
Предлежащая часть ____	Живой, мертвый, головкой, ягодицами, ножками (подчеркнуть)
Где находится ____	Пол _ масса (вес) _ рост _
Родовая деятельность ____	Окружность головки ____ см, груди ____ см.
Предполагаемый вес плода ____	
Врач ____	
Акушерка ____	

Профилактика гонобленореи новорожденного произведена _____

(чем) _____

Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар _____ баллов.

Послед выделился: самостоятельно, отделен, удален рукою, применен прием _____

_____ через ____ час. ____ мин. ____

Детское место целое, под сомнением _____

Оболочки все, под сомнением _____

Пуповина: длина ____ см, обвитие _____

_____ вокруг _____ особенности _____

Психопрофилактическая подготовка, медикаментозное обезболивание: чем _____

_____ эффект полный, частичный, без эффекта (подчеркнуть).

Продолжительность родов _____

Общая _____ I период _____

II период ____ III период ____

Приняла ребенка (акушерка, врач) _____

Послед осматривал _____

Дежурный врач _____

Акушерка _____

АНАМНЕЗ		Течение и осложнения	
Общие заболевания		настоящей беременности	
	Здоровье мужа		
	Менструация: с ____ лет		
	Начало половой жизни с __ лет		
	Гинекологические заболевания		
			Состояние при поступлении
			Данные наружного осмотра:
	Предыдущие беременности (даты родов, аборт(ов), осложнения, оперативные пособия, масса (вес) новорожденных)		
			Сердце
			Пульс
			АД на правой руке
			левой
			Органы дыхания

_____	_____	Органы пищеварения
_____	_____	_____
_____	_____	Мочевая система
_____	_____	_____
_____	_____	Моча при кипячении
_____	_____	_____
Сколько детей живых	_____	Подпись
_____	_____	_____
мертворожденных	_____	
_____	_____	
умерло	_____	
_____	_____	

Вкладной лист № 1 к истории родов № _____
Гр-ки _____

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ

Дата , час	Состояние	Примечание

и т.д. до конца страницы

Дата , час	Состояние	Примечание

и т.д. до конца страницы

Родильницы _____

ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

Дата	Общее состояние	Состояние молочных желез	Высота дна матки	Лохии	Функция		Назначения
					мочевого пузыря	кишечника	
	2	3	4	5	6	7	8

И Т.Д. ДО КОНЦА СТРАНИЦЫ

ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

Дата	Общее состояние	Состояние молочных желез	Высота дна матки	Лохии	Функция		Назначения
					мочевого пузыря	кишечника	
	2	3	4	5	6	7	8

и т.д. до конца страницы

[illegible]

Инструкция по заполнению учетной формы № 096/у ИСТОРИЯ РОДОВ

История родов является основным медицинским документом родильного дома (родильного отделения больницы), который составляется на каждую поступившую беременную, роженицу или родильницу*.

В истории родов должны найти свое отражение характер течения родов, а также все диагностические и лечебные мероприятия лечащего врача (или акушерки), записанные в их последовательности. История родов должна дать ясное представление о всей картине течения родов без дополнительных пояснений.

Все необходимые в истории родов исправления делаются немедленно, оговариваются за подписью врача, отвечающего за ведение истории родов, либо записываются в строку после перечеркивания подлежащих исправлению слов.

Замазывание исправленного текста не разрешается, как равным образом не разрешается внесение дополнительных записей без соответствующих оговорок.

За ведение истории родов отвечает непосредственно дежурный врач — в части, касающейся течения родов, и лечащий врач — в части, касающейся течения беременности или послеродового периода.

В случае консультации по поводу состояния женщины с главным врачом, заведующим отделением или со специалистами, приглашенными извне, в истории родов записывается заключение консилиума за подписью всех консультантов.

Каждая операция вписывается в историю родов с указанием условий и показаний к операции, последовательности ее производства, лиц, производивших операцию, ассистентов, операционной сестры, анестезиологов, а также примененных наркотических средств и их количества.

При выписке беременной, родильницы и ее ребенка история родов подписывается палатным врачом, заведующим отделением, после просмотра главным врачом передается на хранение в архив родильного дома.

Истории родов могут выдаваться на руки сотрудникам родильного дома для составления статистических отчетов или научных разработок, согласно письменному разрешению главного врача, под расписку.

* Примечание: на женщин, поступающих для прерывания беременности, заполняется медицинская карта прерывания беременности (ф. № 003-1/у), на гинекологических больных — (ф. № 003/у).

Приложение № 3

Акушерско-гинекологический инструментарий

Акушерско-гинекологический инструментарий — инструменты, применяемые для выполнения акушерско-гинекологических манипуляций. Часть инструментов скомплектована в наборы: для акушерской помощи на дому, для экстренной акушерско-гинекологической помощи, для проведения искусственного аборта, для радикальной экстирпации матки по вертгейму, для пластических операций на влагалище, для фиксации шейки матки и др. Для оживления новорожденного выпускается набор интубаторов из пластмассы. А.-г. И. Отличается высокой прочностью, простотой устройства, большим разнообразием по размерам и сравнительно узкой номенклатурой. Назначение, краткая характеристика некоторых наиболее распространенных инструментов и их внешний вид приведены далее.

Инструменты, применяемые в акушерской и гинекологической практике.

Влагалищные зеркала применяют для осмотра стенок влагалища, его сводов, влагалищной части шейки матки, а также при производстве некоторых лечебных

манипуляций и влагалищных операций. По устройству влагалищные зеркала делятся на ложкообразные (желобоватые) и створчатые. И те и другие бывают разных размеров (по длине и ширине). Влагалищные зеркала желобоватые двусторонние (зеркала Симса, рис. 1) применяют при гинекологическом обследовании; односторонние (зеркала Дуайена, рис. 2) — при обследовании и влагалищных операциях. В этих же случаях применяют и влагалищные зеркала-подъемники (рис. 3). Створчатые влагалищные зеркала состоят из двух створок, соединенных замком. Наибольшее распространение получило створчатое влагалищное зеркало Куско (рис. 4). Створчатые зеркала предназначены для обнажения и осмотра шейки матки. Вводят их во влагалище со спавшимися створками, а затем створки раздвигают по мере надобности и фиксируют замком. При использовании этих зеркал можно обходиться без помощника. Влагалищные зеркала светящиеся и створчатые (рис. 5 и 6), применяются с той же целью, что и другие желобоватые и створчатые зеркала.

Зонд маточный с делениями (рис. 7) предназначен для исследования канала шейки и полости матки (определение длины); расстояние между делениями — 1 см. Зонд маточный с нарезкой (рис. 8) предназначен для протирания и смазывания стенок канала шейки матки и лости матки.

Шприц Брауна (рис. 9) предназначен для внутриматочных вливаний; выпускается емкостью в 2 и 5 мл.

Ложки гинекологические (односторонняя и двусторонняя) (рис. 1) предназначены для взятия выделений из мочеполовых органов женщины.

Щипцы пулевые однозубчатые (рис. 11) и двузубчатые (рис. 12), как правило, применяют для захватывания и удержания шейки матки. Щипцы полипийные окончатые (абортцанг) предназначен для захватывания полипов, извлечения из матки плодных оболочек и частей плодного яйца. Внутренняя поверхность таких окончатых колец гладкая (абортцанг Матье, рис 13).

Расширители Гегара (рис. 14) предназначены для постепенного расширения канала шейки матки при производстве диагностического или лечебного выскабливания и других операций. На одном конце расширителя имеется как бы срезанная площадка для его удержания, другой конец, который вводят в канал шейки матки, несколько заострен. Выпускают наборы расширителей разных диаметров. Каждый расширитель имеет порядковый номер (с промежуточными полуномерами соответствующий его диаметру (от 3 до 24 мм); диаметр каждого расширителя больше диаметра предшествующего на 1 или 0,5 мм.

Инструменты для удаления из полости матки плодного яйца или его частей и для выскабливания стенок матки. Кюретки острые — состоят из ручки, которая может быть шестигранной, плоской сплошной (рис. 16) и окончатой, стержня и петли с острыми краями. В зависимости от величины петли и ее изгиба выпускаются острые кюретки четырех номеров (№№ 1, 2, 4, 6); на их стержне имеется нарезка, указывающая, в какую сторону обращена петля, введенная в полость матки. Наиболее распространена кюретка Рекамье. Кюретки тупые выпускаются также четырех номеров в зависимости от длины и диаметра петли. Предназначены для удаления плодного яйца и остатков плацентарной ткани. Этим же целям служит резко изогнутая массивная кюретка (ложка) Винтера, а также абортцанги.

Инструменты, применяемые только в акушерской практике

Стетоскоп акушерский — деревянный с широким раструбом (рис. 15) — предназначен для выслушивания сердцебиения плода.

Тазомер — для определения наружных размеров таза, величины плода, его головки — имеет форму циркуля (рис. 17). Состоит из двух изогнутых металлических бранш, которые подвижно скреплены одна с другой, что позволяет раздвигать их. Свободный конец их заканчивается пуговчатым утолщением. С одной из бранш плотно соединена закругленная металлическая линейка с нанесенными на нее через каждые 5 мм делениями и через каждые 50 мм цифровыми обозначениями.

Ножницы для пересечения пуповины с широкими изогнутыми браншами (рис. 18).

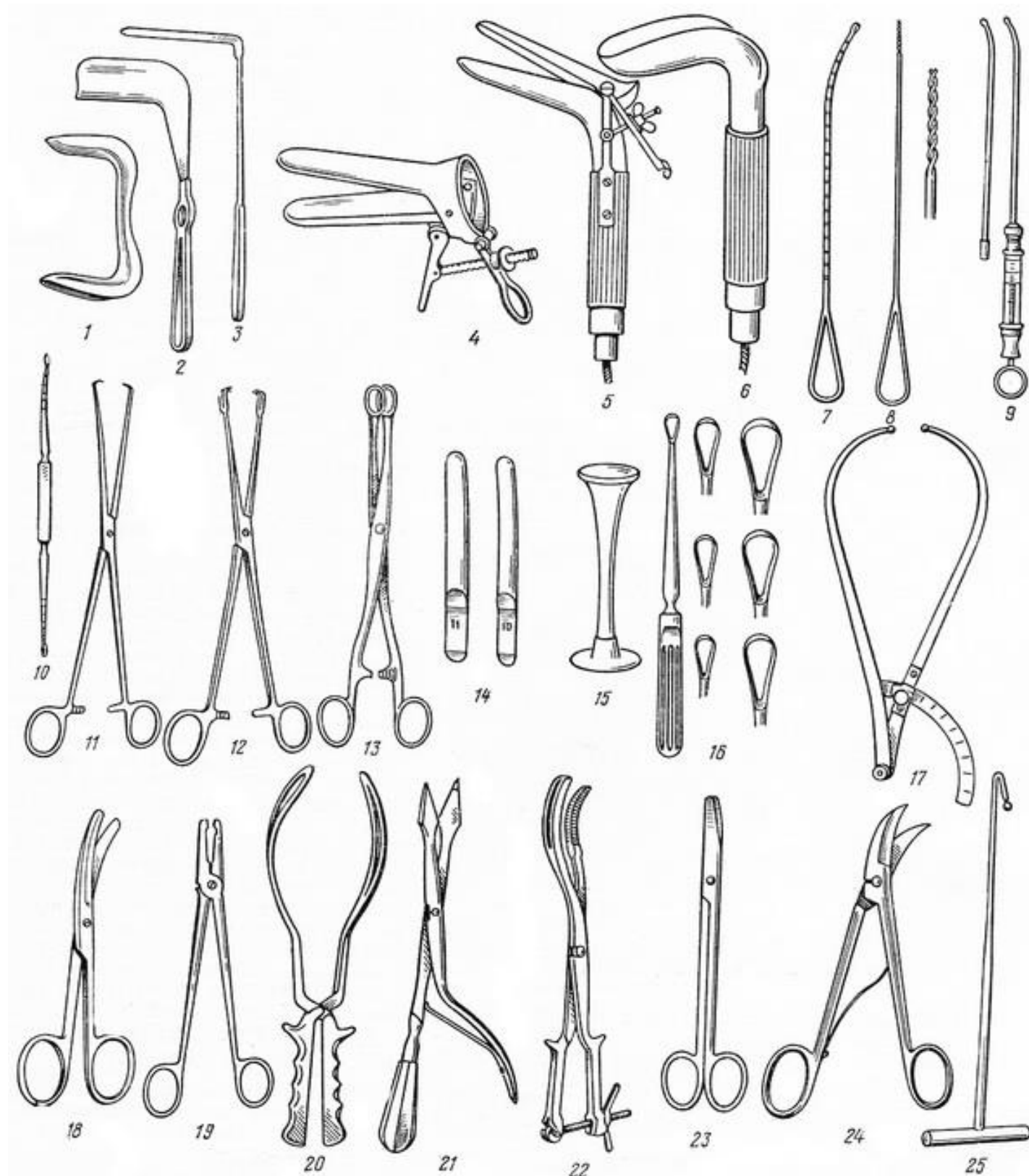
Щипцы для наложения скобок на пуповину имеют клювовидные концы с прорезями для скобки (рис. 19).

Щипцы акушерские предназначены для извлечения (по показаниям) живого доношенного (или почти доношенного) плода за головку. Чаще всего пользуются щипцами Симпсона — Феноменова (рис. 20). Состоят щипцы из двух ветвей (бранш), каждая из которых имеет окончатую ложку, замок и рукоятку. Ложки имеют изгибы соответственно головной и тазовой кривизне.

Замок в щипцах Симпсона состоит из двух пластин, благодаря чему сдвинутые вместе ложки, перекрещиваясь, плотно примыкают друг к другу. На наружной поверхности рукояток имеются боковые крючки, которые создают опору для пальцев при извлечении плода.

Инструменты, применяемые при плодоразрушающих операциях и последующем извлечении плода. Перфоратор копьевидный (рис. 21) предназначен для прободения головки плода (как правило, мертвого). Состоит из двух соединяющихся бранш: одна из них имеет полую рукоятку, другая (дугообразной формы) — плоскую. При раздвинутых рукоятках перфоратора бранши имеют форму копья и в таком виде используются для прободения головки плода. При сжатии рукояток острые концы бранш раздвигаются, что ведет к увеличению размера перфорационного отверстия. Перфоратор ножницеvidный применяется с той же целью, что и копьевидный. Краниокласт Брауна (рис. 22) предназначен для извлечения плода после перфорации головки. Состоит из двух перекрещивающихся ветвей и имеет три части: ложку, замковую часть и рукоятку. Ветви имеют изгиб, соответствующий тазовой кривизне. Наружная ветвь окончатая, внутренняя — сплошная, с неровной выпуклой стороной. Винтовой запор обеспечивает плотное замыкание ложек. Ножницы для рассечения плода применяют с целью уменьшения объема мертвого плода. В ножницах Зибольда (рис. 23) бранши изогнутые, с закругленными концами. Могут быть использованы также ножницы Феноменова (рис. 24). Декапитационный крючок Брауна (рис. 25) предназначен для перелома шейной части позвоночника плода с целью отделения головки от туловища. Состоит из массивного металлического стержня, согнутого на одном конце в виде крючка, оканчивающегося пуговчатым утолщением; другой конец оканчивается поперечной рукояткой. Все акушерско-гинекологические металлические инструменты изготавливаются из нержавеющей стали и покрываются никелем. Правила ухода, хранения и стерилизации — см. Стерилизация в хирургии, Хирургический инструментарий

Акушерско-гинекологический инструментарий



Методические рекомендации для написания отчета по экскурсии в ЦПС

При написании отчета придерживайтесь следующего плана

1. **Титульный лист** (см. приложение 4)
2. **Введение.** Во введении разъясняется тема экскурсии, указывается цель экскурсии,
на базе какого медицинского учреждения размещается ЦПС, адрес. Сведения о специалисте, проводившем экскурсию.
3. **Основная часть.**
 - ❖ Назвать структурный тип ЦПС (самостоятельный, объединенный с ЖК, в структуре консультативного центра и пр.)
 - ❖ Назвать основные принципы работы ЦПС.
 - ❖ Назвать, какие проблемы изучает ЦПС.
 - ❖ Указать:
 - Структуру центра,
 - Кабинеты, входящие в состав организации
 - Профиль специалистов, ведущих прием в ЦПЛ
 - ❖ Дать характеристику следующим видам работы:
 - ❖ диагностика эндокринного, иммунологического, трубно-перитонеального бесплодия, а также бесплодия маточной формы;
 - ❖ лечение как мужского, так и женского бесплодия (суррогатное материнство, использование донорских яйцеклеток и банк донорской спермы);
 - ❖ экстракорпоральное оплодотворение, искусственное оплодотворения без применения гормональной стимуляции.
 - ❖ Указать:
 - Какое оборудование используется для диагностики
 - Какое оборудование используется для лечения
 - ❖ Назвать основную документацию, необходимую для работы центра.
 - ❖ Перечислить необходимые помещения, выделить различные зоны.
 - ❖ Указать:
 - используемые в работе приборы, оборудование и средства измерения, а также правила работы с ними
 - требования к сотрудникам центра
 - использование спецодежды.
 - Характеризовать виды практической деятельности:
 - - санитарное просвещение и консультирование по вопросам планирования семьи;
 - - обеспечение противозачаточными средствами;
 - - просвещение по вопросам семьи и брака;
 - - организацию соответствующих служб и мероприятий, таких как генетические консультации, рентгенологическое исследование с целью выявления злокачественных опухолей, а также опекуны советы
 - ❖ Назвать, какие лабораторные исследования проводятся в данном ЦПС
 - ❖ Указать, с какой целью проводятся и какие задачи решаются в ходе исследований.
4. **Заключение.** Оценить уровень технической оснащенности ЦПС. Какая информация показалась самой интересной и полезной в профессиональном отношении?

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Медицинский колледж

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА

по дисциплине

(наименование дисциплины)

Специальности 060101 Лечебное дело

Отчет экскурсии в Центр планирования семьи

Выполнено: обучающимся

-----группы

-----отделения

ФИО

Преподаватель:

ФИО

Великий Новгород

**1. Методические рекомендации по составлению сообщений
(докладов)**

1. Выберите себе тему, которая позволит выразить со всей полнотой идеи, знания по данной проблеме. Она должна быть актуальна, т.е. входить в одно из современных направлений науки.

2. Сформулируйте для себя проблему, которую вы будете раскрывать в соответствии с темой реферата.

3. Составьте краткий план сообщения. В плане должны быть разделы:

А. Вступление, в котором обосновываются актуальность выбранной темы, ее значение, степень разработанности.

Б. Литературный обзор, работа над которым заключается в тщательном изучении нужных публикаций последних лет, в умении пользоваться ими.

В. Основная часть, отражающая опорные мысли разрабатываемой темы

Г. Заключение с освещением итогов изучения проблемы. Отбираются только кардинальные вопросы. Здесь можно обосновать новый взгляд на проблему и выдвинуть оригинальную гипотезу.

Д. Выводы, четко и кратко сформулированные, они должны носить строго декларированный характер, совершенно независимый от предыдущего или последующего.

Е. Список используемой литературы, в нем даются только те источники, с которыми вы работали.

4. Сообщение должно быть правильно оформлено:

А. на титульном листе указываются:

- тема реферата
- фамилия, имя автора (полностью)
- группа
- учебное заведение
- ФИО преподавателя полностью, осуществляющего руководство

Б. пронумерованные страницы

В. сокращение слов не допускается

Г. текст должен быть разделен на логические части, абзацы

Д. обязательны сноски

Е. оформляются приложения (документы, иллюстрации, таблицы, схемы и

т.д.)

Ж. объем сообщения не превышает 20 страниц машинописного текста или 24 страницы ученической тетради.

Информационное обеспечение обучения

МДК. 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

Основная литература

Электронный ресурс:

- 1) Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438299.html>
- 2) Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html>
- 3) Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html>

Дополнительная литература

- 1) Бобров Л.Л. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней: учеб. пособие для курсантов и студентов факультетов врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб: СпецЛит, 2010. – 351 с.
- 2) Смолева Э.В. Пропедевтика клинических дисциплин: учебное пособие. – изд. 4-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 445 с.
- 3) Шамов И.А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. пособие. – Изд. 6-е, перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 447 с.
- 4) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие для медицинских сестер.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.-720 с.
- 5) Шабалова И.Л., Полонская Н.Ю. Основы клинической цитологической диагностики: учебное пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-136 с.
- 6) Нечаев В.М.Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-288 с.
- 7) Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты: учебное пособие для медицинских вузов /под ред. Ж.Д. Кобалава, В.С. Моисеева.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011.-400 с., ил.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	Ф.И.О. лица, ответственного за изменение	Подпись	Номер и дата распорядительного документа о принятии изменений