МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології і алергології

імені академіка Л.Т. Малої

Кафедра загальної практики - сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Кафедра урології, нефрології та андрології ім. проф. А. Г. Подрєза

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 222 «Медицина»

Cпеціалізація «Магістр медицини»

Освітньо-професійна програма Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**«НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ У ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ»**

**для студентів 6 курсу**

**Профіль «Внутрішня медицина»**

|  |  |
| --- | --- |
| Силабус затверджено на засіданнікафедри внутрішньої медицини №2,клінічної імунології і алергологіїімені академіка Л.Т.МалоїПротокол № 23 від“28” серпня 2020 р.Завідувач кафедри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г | Силабус затверджено на засіданніметодичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовкидисциплін терапевтичного профілюПротокол № 1 від“31” серпня 2020 р.Голова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ професор Кравчун П.Г |
| Силабус навчальної дисципліни розглянута та затверджена на засіданні кафедри урології, нефрології та андрології ім. професора А.Г. ПодрєзаПротокол від. “\_27\_”\_\_серпня\_\_\_\_\_\_2020 року № 21Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_В.М. Лісовий\_\_\_  |  |
| Силабус затверджено на засіданні кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хворобПротокол від. “27”\_серпня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року № 8Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Пасієшвілі Л.М |  |

**ВИБІРКОВА НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА**

**«НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ У ВНУТРІШНІЙ МЕДИЦИНІ»**

**Розробники** Кравчун П.Г., завідувач кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, доктор медичних наук, професор

Борзова О.Ю., доцент кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, кандидат медичних наук, доцент.

Інформація про викладачаів \_

доктор медичних наук, професор Павло Григорович Кравчун, спеціалізація терапія, кардіологія, клінічна імунологія, алергологія

доктор медичних наук, професор Олексій Миколайович Шелест, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, професор, Михайло Іванович Кожин, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент, Олена Юріївна Борзова, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Олена Іллівна Залюбовська, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Інна Миколаївна Добровольська, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Петро Іванович Ринчак, спеціалізація терапія та кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Світлана Олександрівна Крапівко, спеціалізація терапія, кардіологія

кандидат медичних наук, доцент Олена Сергіївна Табаченко, спеціалізація терапія, кардіологія

Контактний E-mail кафедри intmed2@ukr.net

Інформація про консультації. Очні консультації: розклад та місце проведення за розкладом кафедри. Он-лайн консультації: за попередньою домовленістю з викладачем.

Локація аудиторія та навчальні кімнати кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої на базі КНП «Міська клінічна лікарня №27» ХМР (вул. Пушкінска, 41).

Час проведення занять: у відповідності до розкладу.

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис дисципліни**

Курс 6

Конкретний семестр/навчальний рік XІ-XІІ семестри

Обсяг дисципліни: кредитів ЕКТС – 3, всього годин 90, з них практичні заняття – 60 годин, СРС – 30 годин, у тому числі нефрологія 0,5 кредити, 15 годин, ауд. 10, СРС 5, ендокринологія та гематологія 1 кредит, 30 годин, ауд. 15, СРС 15.

Вид контролю – диференційований залік.

Навчальна вибіркова дисципліна «Невідкладні стани у внутрішній медицині» для студентів 6 курсу передбачає вивчення основних невідкладних станів, що можуть виникнути в клініці внутрішньої медицини з акцентом на надбання навичок збору анамнезу, фізикального обстеження, проведення диференціальної діагностики, надання невідкладної допомоги та профілактики їх виникнення.

Навчальна вибіркова дисципліна «Невідкладні стани у внутрішній медицині» є необхідним елементом освіти лікаря будь якої спеціальності, бо при ряді обставин він може виступати в якості «лікаря першого контакту» і повинен вміти діагностувати небезпечні та важкі прояви хвороби при дефіциті часу та нестачі інформації про хворого та надати йому невідкладну допомогу з метою врятування його здоров’я та життя.

Сторінка дисципліни в системі Moodle - Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології і алергології імені академіка Л.Т. Малої

**2. Метою вивчення** навчальної вибіркової дисципліни «Невідкладні стани у внутрішній медицині»,є здобуття та поглиблення знань, вмінь, навичок та інших компетентностей з діагностики та надання невідкладної допомоги, необхідних у професійній діяльності, які встановлені на основі освітньо-професійної програми.

**Основними завданнями** вивчення навчальної вибіркової дисципліни «Невідкладні стани у внутрішній медицині»для студентів 6 курсу є:

• навчання студента з формуванням навичок вирішення професійних завдань в відповідності з видами професійної діяльності (профілактичної, діагностичної, лікувальної, реабілітаційної);

• формування у студентів навичок проведення повного обсягу діагностичних і лікувальних заходів відповідно до клінічних протоколів ведення хворих на госпітальному і амбулаторному етапах;

• розвиток у студентів навичок опитування і клінічного обстеження пацієнтів, інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження органів і систем;

• формування у студентів навичок постановки, обґрунтування і формулювання діагнозу, складання плану обстеження пацієнтів, визначення тактики їх ведення;

• формування навичок оформлення історії хвороби з викладенням у ній всіх основних розділів, обґрунтування клінічного діагнозу, плану обстеження і лікування, ведення щоденників і оформлення епікризів.

**3. Статус дисципліни** – вибіркова, **формат дисципліни** – змішаний (поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання на платформах Moodle, ZOOM, Google Meet), очне та дистанційне консультування.

**4.Методи навчання.** Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є: а) практичні заняття, б) самостійна робота студентів (СРС).

Тематичні плани практичних занять та СРС забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, які входять до дисципліни.

Методика організації клінічних практичних занять з кардіології та ревматології передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процессу надання медичної допомоги пацієнтам від моменту їх госпіталізації, обстеження, постановки діагнозу, лікування до виписки зі стаціонару;

- оволодіти професійними практичними навичками; навикчами роботи в команді студентів, лікарів, інших учасників надання медичної допомоги;

- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

Для реалізації зазначеного на першому занятті кожному студенту надається докладний план його роботи в клініці та забезпечується організація його реалізації.

Цей план включає:

* методи дослідження, які має засвоїти студент (або ознайомитись);
* алгоритми (протоколи) обстежень, постановки діагнозу, лікування, профілактики відповідно до стандартів доказової медицини;
* кількість пацієнтів для курації, яку має здійснювати студент протягом циклу;
* доповіді історії хвороби пацієнта у навчальній групі, на клінічних обходах, практичних конференціях.

Курація пацієнта передбачає:

1) з’ясування скарг хворого, анамнезу захворювання та життя, проведення опитування за органами та системами;

2) проведення фізикального обстеження хворого та визначення основних симптомів захворювання;

3) аналіз даних лабораторного та інструментального обстеження хворого;

4) формулювання діагнозу хворого;

5) надання невідкладної допомоги при критичних станах;

6) доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагноз, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику та оцінку прогнозу;

СРС та індивідуальна робота студентів містить:

- підготовку до практичних занять за запланованими темами;

- роботу студентів у відділеннях клінічної бази кафедри, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних методів дослідження при при невідкладних станах;

- засвоєння практичних навичок за допомогою фантомів та роботи з хворими (згідно переліку)

- індивідуальну СРС (виступ на науково-практичній конференції клініки, написання статей, доповідь реферату на практичному занятті, участь в олімпіадах тощо);

- роботу в симуляційному класі НІІ якості освіти ХНМУ

Викладачі забезпечують можливість здійснювати СРС, під час практичних занять проводять контроль та оцінку її виконання.

Організація навчального процесу забезпечує участь студентів у веденні не менше, ніж 2/3 стаціонарних пацієнтів. Якщо немає можливості забезпечити курацію пацієнтів з діагнозами за темою заняття, студенти заповнюють учбову історію хвороби із захворюваннями відповідної теми. Щоденні протоколи огляду пацієнтів студентами надаються викладачу для контролю.

Викладачі слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в наступних областях: розпитування хворого, фізикальне обстеження, усна доповідь, прийняття діагностичних рішень та визначення лікувальної тактики (критичне мислення), заповнення документації.

**5. Рекомендована література**

**Базова**

1. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 1 /За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2008. – 1056 с.
2. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 2 /А.С.Свінцицький, Л.Ф.Конопльова, Ю.І.Фещенко та ін.; За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2009. – 1088 с.
3. Внутрішня медицина: Порадник лікарю загальної практики: навчальний посібник. / А.С. Свінціцький, О.О. Абрагамович, П.М. Боднар та ін.; За ред. проф. А.С. Свінціцького. – ВСВ «Медицина», 2014. – 1272 с. + 16с. кольоров. вкл.
4. **Внутрішні хвороби:** підручник: у 2 ч. Ч. 1. Розділи 1—8 / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, I.М. Скрип­ник та ін. ; за ред. проф. Л.В. Глушка. — К. : ВСВ «Медицина», 2019. — 680 с.
5. Діагностика, лікування та профілактика основних кардіологічних захворювань: навчальний посібник для студентів V курсу медичних ВНЗ IV рівня акредитації / За ред. О.М.Біловола, П.Г.Кравчуна, у 2 частинах. - Харків, ХНУ ім. В. Н. Каразіна, 2010. – ч.1.- 264 с. - ч.2.- 200 с.
6. Діагностика, лікування та профілактика основних хвороб кістково-м’язової системи та сполучної тканини : навчальний посібник для студентів V курсу медичних ВНЗ IV рівня акредитації / За ред. О.М.Біловола, П.Г.Кравчуна. - Харків, ХНУ ім.В.Н. Каразіна, 2010. - 256 с.
7. ЕКГ у практиці = The ECG inPractice = ЭКГ в практике : навч. посіб. / Джон Р. Хемптон ; пер. 6-го англ. вид. О.І. Ромаскевича ; наук. ред. перекладу проф. Н.М. Середюк, О.З. Скакун. — К. : ВСВ «Медицина», 2018. — 560 с. ISBN 978-617-505-713-1
8. Невідкладна медична допомога: Навч. посібник / К.М.Амосова, Б.Г.Безродний, О.А.Бур’янов, Б.М.Венцківський та ін.; За ред. Ф.С.Глумчера, В.Ф.Москаленка. – К.: Медицина, 2006. – 632 с.
9. Передерій В.Г., Ткач С.М. Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 1. «Нова книга», 2009. – 785 с.
10. Передерій В.Г., Ткач С.М. Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 2. «Нова книга», 2009. - 976 с.
11. Практикум з внутрішньої медицини: навч. пос. / К.М. Амосова, Л.Ф. Конопльова, Л.Л. Сидорова, Г.В. Мостбауер та ін. – К.: Український медичний вісник, 2012 р. – 416 с.
12. Сучасна практика внутрішньої медицини з невідкладними станами в кардіології та ревматології: навчальний посібник для студентів VІ курсу ВМНЗ IV рівня акредитації. / За ред. П.Г. Кравчуна, О.Ю. Борзової – К.: ЦП «Компринт», 2018. – 452 С.

**Допоміжна**

1. Анестезіологія та інтенсивна терапія: підручник / Ф.С. Глумчер, Л.П. Чепкий, Л.В. Усенко та ін.; за ред. Ф.С. Глумчера. – К.: ВСВ «Медицина», 2010. – 336 с.
2. Клинические рекомендации. Ревматология. Е.Л.Насонова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-288 с.
3. Клінічно-рентгенологічний атлас з діагностики захворювань легень / за ред. проф. Л.Д. Тодоріко. – Чернівці: Медуніверситет, 2013. – 342 с.
4. Нетяженко В.З. Гострий коронарний синдром. Діагностичні заходи та алгоритм лікування – Київ  -  2009 – 191 с.
5. Рощін, Г. Г. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап – алгоритми маніпуляції (базовий рівень) – К., 2012. – 84 с
6. Свінцицький А.С., Яременко О.Б., Пузанова О.Г., Хомченкова Н.І. Ревматичні хвороби та синдроми. – К. :"Книга плюс", 2006. – 680 с.4
7. Руксин В.В. Основи неотложной кардиологии-М., Медицина, 2007, 412 с.
8. Серцево-судинні захворювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування / За ред. В.М.Коваленка, М.І.Лутая, Ю.М. Сіренка. – К.: МОРІОН, 2016. – 192 с
9. Тітов І.І., Волошинсткий О.В., Глушко Л.В., Дацюк О.І., Алгоритми надання невідкладної допомоги у критичних станах: навчальний посібник, Вінниця, 2009. – 256 с.

11. Медичні журнали**:** “Доктор”, “Мистецтво лікування”, “Медицина світу”, “Лікарська справа”, “Ліки України”, “Український кардіологічний журнал”, “Український терапевтичний журнал”, “Український ревматологічний журнал”, “Український медичний часопис”, “ActaMedicaLeopoliensia”, “Science”, “Therapia”.

12. Репозитарій ХНМУ (http://repo.knmu.edu.ua/) та бібліотека ХНМУ (http://libr.knmu.edu.ua/)

**6. Пререквізити та кореквізити** вибіркової дисципліни «Невідкладні стани у внутрішній медицині»:

Пререквізити: анатомія людини, медична та біологічна фізика, патоморфологія, патофізіологія, пропедевтика внутрішньої медицини, фармакологія, клінічна фармакологія.

Кореквізити: кардіологія, пульмонологія, гастроентерологія, реаніматологія,

**7. Результати навчання:** формування у студентів

- здатності ефективно використовувати знання етіології, патогенезу, клінічної картини виникнення критичних станів в клініці внутрішніх хвороб, сучасних методів клінічного, лабораторного, інструментального обстеження хворих та методів надання невідкладної допомоги;

- здатності самостійно опановувати нові знання та оновлювати й інтегрувати набуті знання з невідкладної медицини;

- здатності оцінювати роль нових підходів до діагностики та лікування невідкладних станів.

**Зміст дисципліни**

**Теми практичних занять (ауд.годин 35)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ теми** | **Тема** |
| 1. | Курація хворого з гіпертензивним кризом |
| 2. | Курація хворого з гострим коронарним синдромом |
| 3. | Курація хворого з пароксизмальними порушеннями серцевого ритму |
| 4. | Курація хворого з тромбоемболією легеневої артерії |
| 5. | Курація хворого з гострою серцевою недостатністю |
| 6. | Курація хворого з шоком |
| 7. | Курація хворого з комою |
| Разом |

**Самостійна робота (10 годин)**

|  |  |
| --- | --- |
| №заняття | Тема |
| 1. | Тактика при зупинці кровообігу та дихання |
| 2. | Тактика при короткочасній втраті свідомості (синкопе) |
| 3. | Тактика при мелені та гематемезісі |
| 4. | Тактика при гострій печінковій енцефалопатії |
| 5. | Тактика при гострій дихальній недостатності |

**Політика та цінності дисципліни**

Щоб досягти мети навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати практичні заняття, читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студентам необхідно не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягненими в медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, маску, рукавички, зошит, ручку. До початку занять на клінічній базі кафедри студенти повинні пройти медогляд і мати санітарну книжку з допуском для роботи в лікувальному закладі.

Використання електронних гаджетів допускається в ході практичних занять та не допускається при проведенні всіх видів контролю.

Студенти з особливими освітніми потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, зв'яжіться з викладачем.

Для успішного складання дисципліни студент повинен проявляти активність під час практичних занять та виконати необхідний мінімуму навчальної роботи.

Студенти можуть отримати додаткові бали за індивідуальні завдання, а саме доповідь на клінічних конференціях бази кафедри, доповідь реферату на практичному занятті, доповідь історії хвороби хворого на практичному занятті, написання тез, статей, участь у республіканських олімпіадах, доповідь наукових конференціях університету, України та за кордоном.

Кількість балів, яка нараховується за різні види індивідуальних завдань, залежить від їх обсягу та значущості, але не більше 10 балів. Вони додаються до суми балів, набраних студентом на заняттях під час поточної навчальної діяльності. У будь-якому випадку загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 120 балів.

Всі студенти повинні обов'язково пройти інструктаж з техніки безпеки, який проводиться на початку першого заняття. Інструктаж проводить викладач академічної групи або відповідальна особа, згідно з інструкцією затвердженої наказом ХНМУ із записом у відповідному журналі.

Необхідні зміни у силабусі затверджуються на методичній комісії ХНМУ з професійної підготовки дисциплін терапевтичного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої ХНМУ.

**Політика оцінювання**

*Поточна навчальна діяльність* здійснюється та контролюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни, за неї виставляються оцінки з використанням 4-бальної (традиційної) системи: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку – 70 балів, максимальна кількість балів, яку може набрати студент – 120 балів.

*Підсумковий семестровий контроль* проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі ***диференційованого заліку*** викладачем групи на останньому занятті.

Диференційований залік включає:

1. Вирішення пакету тестових завдань, який включає базові (якірні) тестові завдання у кількості 30 тестів**.** Критерій оцінювання – 90% вірно вирішених завдань.

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав»; оцінювання теоретичних знань проводиться у відповідності до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

Мінімальна позитивна оцінка на іспиті – 50 балів. Максимальна кількість балів – 80 балів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Ліквідація академічної заборгованості. Відпрацювання проводяться згідно з розкладом (щоденно та по суботнім дням) в очній або дистанційній формі, протягом 30 діб з дати пропуску безкоштовно; після 30 днів - платно або безкоштовно за дозволом декана.

Перелік теоретичних питань для підготовки до диференційованого заліку

* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гіпертензивним кризом на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гострим коронарним синдромом на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Тактика при зупинці кровообігу та дихання
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з пароксизмальними порушеннями серцевого ритму на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з тромбоемболією легеневої артерії на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гострою серцевою недостатністю на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з короткочасною втратою свідомості (синкопе) на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з шоком на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з меленою та гематемезісом на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гострою печінковою енцефалопатією на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з комою на догоспітальному та госпітальному етапах.
* Стандарти діагностики та невідкладного лікування хворих з гострою дихальною недостатністю на догоспітальному та госпітальному етапах.

**Перелік практичних робіт та завдань для диференційованого заліку**

* Робота з хворим
* Збір скарг, анамнезу хвороби, анамнезу життя;
* Збір інформації про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція, вгодованість) та оцінка зовнішнього вигляду (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної та молочної залоз), обстеження стану кістково-м’язової системи, суглобів;
* Обстеження органів дихання (огляд грудної клітки, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультація легень);
* Обстеження системи органів кровообігу (огляд і пальпація ділянки серця та судин, перкусія меж серця і аускультація серця та судин);
* Обстеження органів травлення (огляд, перкусія, поверхнева і глибока пальпація);
* Обстеження сечовидільної системи (огляд поперекової ділянки, пальпація нирок).
* Виділити провідний клінічний симптом або синдром (Список 1)
* Поставити вірогідний (попередній) або синдромальний діагноз захворювання (Список 2).
* Призначити та обґрунтувати лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого з основними захворюваннями в клініці внутрішньої медицини (Список 2).
* Скласти план обстеження і обґрунтувати застосування кожного неінвазивного та інвазивного методу діагностики, що застосовують у клініці внутрішньої медицини.
* Інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень (Список 4)
* Здійснювати диференціальну діагностику при основних симптомах і синдромах (Список 1).
* Поставити клінічний діагноз (Список 2).
* Визначати принципи та характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання (Список 2).
* Діагностувати невідкладні стани (Список 3)
* Визначити тактику надання екстреної медичної допомоги (Список 3)
* Надавати екстрену медичну допомогу (Список 3)
* Виконувати медичні маніпуляції (Список 5)
* Вести медичну документацію.

**Список 1 (синдроми та симптоми)**

1. Артеріальна гіпертензія
2. Артеріальна гіпотензія
3. Біль в грудній клітці
4. Біль в животі
5. Задишка
6. Запаморочення
7. Кровохаркання
8. Портальна гіпертензія
9. Порушення серцевого ритму та провідності
10. Ціаноз
11. Шлунково-кишкова кровотеча

**Список 2 (захворювання)**

**Захворювання серцево-судинної системи**

1. Есенціальна артеріальна гіпертензія (гіпертонічна хвороба).
2. Вторинні (симптоматичні) артеріальні гіпертензії:
3. Гострий коронарний синдром.
4. Порушення серцевого ритму та провідності
5. Серцева недостатність.
6. Тромбоемболія легеневої артерії.
7. Дихальна недостатність
8. Пептичні виразки шлунка та дванадцятипалої кишки
9. Печінкова недостатність
10. Шлунково–кишкова кровотеча

**Список 3 (невідкладні стани)**

* 1. Гіпертензивний криз
	2. Гостра дихальна недостатність
	3. Гостра серцева недостатність
	4. Гостра печінкова недостатність
	5. Гостра кровотеча
	6. Зупинка серця
	7. Колапс
	8. Порушення свідомості та коматозні стани
	9. Гострі порушення серцевого ритму
	10. Шоки

**Список 4 (лабораторні та інструментальні методи дослідження)**

1. Протеіни крові та їх фракції, С-реактивний протеін

1. Глюкоза крові, глікований гемоглобін,
2. Креатинін, сечовина крові
3. Електроліти крові
4. Трансамінази крові
5. Загальний білірубін крові та його фракції
6. Коагулограма
7. Стандартне ЕКГ (у 12 відведеннях)
8. Ехокардіографія та доплерографія
9. Загальний аналіз крові
10. Загальний аналіз сечі
11. Методи інструментальної візуалізації органів черевної порожнини
12. Методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини

**Список 5 ( медичні маніпуляції)**

1. виконувати непрямий масаж серця
2. виконувати штучне дихання
3. проводити дефібриляцію за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера
4. проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях
5. здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі
6. проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне та крапельне, внутрішньокісткове)
7. забезпечувати периферичний венозний доступ
8. вимірювати артеріальний тиск
9. відновлювати прохідність дихальних шляхів
10. здійснювати пальцеве дослідження прямої кишки

Студент може оскаржити свою позитивну оцінку у відповідності до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ».

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №2,

клінічної імунології та алергології

імені академіка Л.Т. Малої,

д. мед. н., професор П. Г. Кравчун

Розділ Гематологія та ендокринологія 1 кредит, 30 годин, 15 ауд ,15 СРС

Упорядник/розробник силабусу: доц. Шапкін В.Є.

Викладачі: зав. каф. проф. Пасієшвілі Л.М., проф. Заздравнов А.А., проф. Ковальова О.М., доц. Шапкін В.Є., доц. Бобро Л.М., доц. Пархоменко К. Ю., доц. Журавльова А.К., доц. Андруша А.Б., ас. Голозубова О.В., ас. Карая О.В., ас. Іванченко С.В., ас. Марченко А.С., ас. Іванова К.В., ас. В`юн Т.І.

Інформація про викладачів: фахівці з загальної практики – сімейної медицини.

Контактний тел. та E-mail викладачів: kaf.nnipo.zagalpraktyky@knmu.edu.ua.

Інформація про консультації: проводяться на кафедрі загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб (в ННМК «Університетська клініка» ХНМУ) за адресою м. Харків, вул. Олександра Шпейєра, 4 за графіком.

Локація: 61157, м. Харків, вул. Олександра Шпейєра, 4.

**Інформація про дисципліну**

Загальна характеристика дисципліни

На VI курсі студенти вивчають сучасну практику внутрішньої медицини шляхом курації переважно госпіталізованих хворих з різноманітним клінічним перебігом хвороб та їх ускладненнями, на практиці вивчаючи сучасні підходи до діагностики, диференціальної діагностики, лікування та профілактики захворювань та синдромів по ендокринології та гематології, існуючі стандарти діагностики та лікування, дані доказової медицини, а також невідкладні стани. Тривалість практичних занять – 5 - 6 навчальних годин. Сучасна практика внутрішньої медицини побудована таким чином, щоб дозволити студентам прийняти участь у веденні пацієнтів із частими клінічними проявами та невідкладними станами, що зустрічаються переважно у практиці лікарень внутрішньої медицини. Кожному студенту надається можливість вивчити багато захворювань різного ступеня важкості, від гострих станів, що лікуються у порядку швидкої допомоги, до життєнебезпечннх та термінальних станів, що повинні лікуватись у реанімаційних відділеннях Студенти також отримують можливість поліпшити їх базові клінічні уміння, вивчити нові процедури, що доступні в стаціонарі, техніку, необхідну для обстежень, а також оцінити ефективність їх клінічних втручань.

Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є практичні заняття та самостійна робота студентів (СРС).

Тематичні плани практичних занять та СРС забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, що входять до складу змістових модулів. Практичні заняття проводять на клінічних базах кафедри. Методика організації клінічних практичних занять з ендокринології та гематології передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процесу надання медичної допомоги патентам від моменту їх госпіталізації, обстеження, постановки діагнозу, лікування до виписки зі стаціонару,

- оволодіти професійними практичними навичками: навиками роботи в команді студентів, лікарів, інших учасників надання медичної допомоги,

- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом кавчання і професійної діяльності.

 Для реалізації зазначеного необхідно на першому занятті з відповідного модуля надати студенту докладний план його роботи в клініці та забезпечити організацію його реалізації. Цей план повинен включати:

- методи дослідження, які мас засвоїти студент (або ознайомитись);

- алгоритми (протоколи) обстежень, постановки діагнозу, лікування, профілактики відповідно до стандартів доказової медицини,

- кількість пацієнтів для курації, яку має здійснювати студент протягом циклу,

- доповіді історії хвороби пацієнта у навчальній групі, на клінічних обходах.

Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців

Гематологія та ендокринологія як навчальна дисципліна є частиною внутрішньої медицини та ґрунтується на вивченні студентами таких навчальних дисциплін як фізіологія (нормальна та патологічна), анатомія (нормальна та патологічна), гістологія, пропедевтика внутрішніх хвороб, неврологія, онкологія, клінічна імунологія та фармакологія, інтенсивна терапія, соціальна медицина та охорона здоров'я.

Сторінка дисципліни в системі Moodle: <http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=182>.

1. **Мета та завдання дисципліни**

 Мета: вивчення студентом гематології та ендокринології.

 Студент повинен вміти:

**1. Збирати інформацію про пацієнта.** За умов стаціонару, амбулаторії або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого збирати дані про його скарги, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез) та дані про скарги з боку інших органів і систем. За будь-яких обставин (в лікувальній установі, вдома у пацієнта тощо), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами: збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція, положення в ліжку, вгодованість) та зовнішній вигляд (огляд шкіри і слизових оболонок, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної залози);

**2. Встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання**. За стандартними методиками, використовуючи дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром. Використовуючи дані анамнезу хворого та дані огляду хворого, на основі провідного клінічного симптому або синдрому, використовуючи знання про людину, її органи та системи, поставити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання і скласти перелік захворювань, з якими необхідно провести диференціальну діагностику. Призначити лабораторне та інструментальне обстеження хворого. Використовуючи дані анамнезу, клінічного обстеження, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого за певним алгоритмом, здійснювати диференціальну діагностику захворювань.

**3. Діагностувати невідкладні стани.** За будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, воєнного стану, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики клінічного обстеження, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, поставити діагноз.

**4.** **Оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень.** В умовах лікувальної установи, використовуючи знання про людину, її органи та системи, оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень.

**5. Визначати стратегію лікування хворого.** В лікувальній установі, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами визначати стратегію лікування (консервативне, оперативне) захворювання.

**6. Визначати тактику медикаментозного лікування хворого.** В лікувальній установі, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання доказової медицини, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами, протоколами та стандартами, призначити медикаментозне лікування хворого, зокрема, з метою покращення прогнозу і усунення симптомів.

**7. Визначати руховий режим і працездатність.** В лікувальній установі, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, визначати необхідний руховий режим і працездатність хворого.

**8. Визначати рекомендації щодо дієти і харчування хворого.** В лікувальній установі, вдома у хворого на підставі попереднього клінічного діагнозу, визначати необхідну дієту і рекомендації щодо харчування.

**9. Визначати тактику ведення контингенту осіб, які підлягають диспансерному нагляду.** В лікувальних установах або вдома у хворого, на підставі отриманих даних про стан здоров'я пацієнта і даних доказової медицини, приймати обґрунтоване рішення для визначення характеру і кратності обстеження, немедикаментозної і медикаментозної, первинної та вторинної профілактики.

**10. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги.** За будь-яких обставин, на підставі діагностованого невідкладного стану, в умовах обмеженого часу, за допомогою стандартних схем визначити тактику надання екстреної медичної допомоги.

**11. Надавати екстрену медичну допомогу.** За будь-яких обставин, на підставі діагностованого невідкладного стану, в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні алгоритми і протоколи, надавати екстрену медичну допомогу.

**12. Виконувати медичні маніпуляції.** В умовах лікувальної установи і поза нею на підставі попереднього клінічного діагнозу та показників стану пацієнта, використовуючи стандартні методики, виконувати медичні маніпуляції.

**13. Ведення медичної документації.** В умовах лікувальної установи, використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення (медичну карту стаціонарного хворого, санаторно-курортну карту, листок непрацездатності, документацію для МСЕК тощо).

1. **Статус дисципліни** – нормативний, **формат дисципліни** – змішаний, дисципліна має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування.
2. **Методи навчання** – практичні заняття з використанням презентацій, відео-матеріалів, методичних рекомендацій.
3. **Рекомендована література**

 Ендокринологія: підручник (П.М. Боднар, Г.П. Михальчишин, Ю.І. Комісаренко та ін.) За ред. професора П.М. Боднара, - Вид. 4, перероб. та доп. – Вінниця. Нова Книга, 2017. – 456 с.

 Вороненко Ю.В., Проданчук М. Г., Гойда Н. Г., Латишев Є.Є., Михальчук В.М. Сучасні напрямки менеджменту в охороні здоров’я - К.: « Медицина України», 2015. – 335 с.

1. **Пререквізити та кореквізити дисципліни**

 Гематологія та ендокринологія як навчальна дисципліна є частиною внутрішньої медицини та ґрунтується на вивченні студентами таких навчальних дисциплін як фізіологія (нормальна та патологічна), анатомія (нормальна та патологічна), гістологія, пропедевтика внутрішніх хвороб, неврологія, онкологія, клінічна імунологія та фармакологія, інтенсивна терапія, соціальна медицина та охорона здоров'я.

1. **Результати навчання.** Кінцеві цілі вивчення гематології та ендокринології є основою для побудови змісту навчальної дисципліни. Опис цілей сформульований через вміння у вигляді цільових завдань, що забезпечують досягнення кінцевої мети навчання дисципліни:

Студенти повинні вміти:

• Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів із основними симптомами і синдромами в гематологічній клініці.

• Ставити попередній діагноз основних захворюваннях крові та кровотворних органів і виявляти їх ускладнення.

• Складати план обстеження хворих, визначати показання та протипоказання для їх проведення, і обґрунтовувати застосування кожного неінвазивного та інвазивного методу діагностики, що застосовують у гематології.

• Оцінювати результати основних інструментальних і лабораторних методів діагностики в гематологічній клініці.

• Проводити диференційний діагноз при основних симптомах та синдромах у гематологічній клініці.

• Обгрунтовувати та формулювати клінічний діагноз основних захворюваннях крові та кровотворних органів.

• Визначати прогноз хворих із основними гематологічними захворюваннями.

• Призначати немедикаментозне та медикаментозне лікування, проводити первинну та вторинну профілактику при основних захворюваннях в гематологічній клініці.

• Визначати групу крові, переливати компоненти крові та кровозамінники

• Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципиами фахової субординації.

• Проводити опитування та фізикальне обстеження пацієнтів з основними ендокринологічними синдромами.

• Обгрунтувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в ендокринології, визначати показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення.

• Складати план обстеження хворих із основними ендокринними синдромами.

• Проводити диференціальний діагноз, обгрунтувати та формулювати діагноз при основних ендокринних синдромах.

• Призначати лікування, визначати прогноз, проводити первинну та вторинну профілактику при основних ендокринних захворюваннях.

• Діагностувати та надавати допомогу при невідкладних станах в ендокринології.

• Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

• Проводити диференційний діагноз при основних невідкладних станах/синдромах в клініці внутрішньої медицини.

• Визначати та застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними станами на догоспітальному та госпітальному етапах із застосуванням існуючих стандартів.

• Визначати тактику ведення хворих, які перенесли невідкладний стан, яка буде покращувати прогноз та сприяти профілактиці їх рецидивів.

**Зміст дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Ведення хворого** з **анемією.** Диференційний діагноз при постгеморагічній, залізодефіцитній, В12-дефіцитній, апластичній, гемолітичній анеміях. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Показання, протипоказання, методика і можливі ускладнення переливання компонентів крові та кровозамінників. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. |
| 2. | **Ведення хворого з кровоточивістю.** Основні захворювання та стани, що супроводжуються кровоточивістю: гемофілія, ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура, злоякісні захворювання кровотворної системи, що супроводжуються тромбоцитопенією. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються геморагічним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. |
| 3. | **Ведення хворого** з **лімфаденопатією.** Основні захворювання та стани, що супроводжуються лімфаденопатією: ходжкінські та неходжкінські злоякісні лімфоми, гострі та хронічні лімфоїдні та мієлоїдні лейкемії, інфекційний мононуклеоз, реактивний лімфаденіт, туберкульоз, саркоїдоз, метастатичне ураження, системні захворювання сполучної тканини, СНІД, сепсис. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються лімфаденопатією. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. |
| 4. | **Ведення хворого** з **лейкоцитозом та лейкопенією.** Основні захворювання та стани, що супроводжуються лейкоцитозом: лімфоми, гострі і хронічні лімфоїдні та мієлоїдні лейкемії, інфекційний мононуклеоз, реактивний лімфаденіт, саркоїдоз, метастатичне ураження, сепсис та лейкопенією: апластична та В12-дефіцитна анемія, гострі лейкемії, системний червоний вовчак, СНІД. Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються лейкоцитозом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність. |
| 5. | **Ведення хворого з некомпенсованими формами цукрового діабету (кетоацидозом)**.Критерії діагностики цукрового діабету та інших категорій гіперглікемії (ВООЗ, 1999р.). Показання та правила проведення глюкозотолерантного тесту. Діагностичне значення визначення глікованого гемоглобіну, фруктозаміну, С-пептиду, глюкозурії, кетонурії. Критерії компенсації обміну речовин, досягнення нормоглікемії. Кетоацидотичні стани при цукровому діабеті. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційний діагноз, лікування. Основні методи лікування ЦД, дієтотерапія, дозоване фізичне навантаження, цукрознижувальна фармакотерапія, навчання хворого самоконтролю.Принципи лікування вагітних, хворих на цукровий діабет. Особливості проведення термінових та планових хірургічних втручань у хворих на цукровий діабет. Режими інсулінотерапії: традиційна та інтенсифікована. Ускладнення інсулінотерапії: гіпоглікемічні стани, алергія до інсуліну, постін’єкційні ліподистрофії, інсулінорезистентність, хронічне передозування інсуліну (синдром Сомоджі), інсулінові набряки.Визначення метаболічного синдрому, класифікація, критерії діагностики, актуальність проблеми. Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження. Тактика ведення хворих в залежності від рівня глікемії, індексу маси тіла, рівня АД. Медикаментозне та немедикаментозне лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність. |
| 6. | **Ведення хворого з хронічними ускладненнями цукрового діабету** Діабетичні ангіопатії та нейропатії. Класифікація. Діабетична нефропатія, стадії розвитку, діагноз, диференційний діагноз, лікування та профілактика. Діабетична ретинопатія: стадії процесу, діагноз, профілактика та лікування. Діабетична нейропатія, класифікація, діагностика та лікування. Діабетична стопа: класифікація, діагностика, лікування. |
| 7. | **Ведення хворого з синдромом зоба.**Визначення розмірів щитоподібної залози. Поняття про ендемічний нетоксичний та вузлові форми зоба. Захворювання, що супроводжуються тиреотоксикозом. Клінічні відмінності вузлового токсичного зоба. Обґрунтування діагнозу тиреотоксикозу. Медикаментозне, хірургічне лікування токсичного зоба, використання 131-йоду з лікувальною метою. Диференціальна діагностика тиреоїдитів з гострим та підгострим клінічним перебігом. Хронічний тиреоїдит. Обґрунтування діагнозу автоімунного тиреоїдиту. Вузлові форми зоба. Моніторинг пацієнтів із вузлами у щитоподібній залозі. Патоморфологічна класифікація пухлин щитоподібної залози. Обґрунтування діагнозу раку щитоподібної залози. |
| 8. | **Ведення хворого з синдромом артеріальної гіпертензії в ендокринологічній практиці.**Класифікація, критерії діагностики та диференціальної діагностики вторинних артеріальних гіпертензій ендокринного ґенезу (при синдромі Кона, феохромоцитомі, синдромі Іценка-Кушінга, тиреотоксикозі тощо). Складання плану обстеження, роль інструментальних та лабораторних методів обстеження. Тактика ведення хворих, медикаментозне та немедикаментозне лікування. Існуючі стандарти лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.  |
| 9. | **Курація хворого з кетоацидемічною та гіпоглікемічною, тиреотоксичним та аддісонічним кризами** |
| 10. | **Диференційний залік.** |

**Політика та цінності дисципліни**

Вимоги дисципліни – дотримання вимог, встановлених чинним законодавством України, правил ХНМУ, загальних норм етики.

Відвідування занять та поведінка - неприпустимість пропусків, запізнень, дотримання норм деонтології.

Політика щодо академічної доброчесності – суворе дотримання академічної доброчесності.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами – індивідуальний підхід до студентів у межах вимог навчальної програми.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни – виконання вимог навчальної програми, отримання достатньої кількості балів.

Заохочення та стягнення – при отримання додаткових знань з сімейної медицини студенти можуть приймати участь у роботі СНТ кафедри.

Техніка безпеки – необхідність дотримання правил безпеки.

Порядок інформування про зміни у силабусі - інформування про зміни у силабусі здійснюється через офіційний сайт ХНМУ.

**Політика оцінювання**

При проведенні практичних занять кожному студенту виставляється оцінка за національною 4-бальною шкалою.

Відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу у ХНМУ» (2016 р.) диференційний залік (ДЗ) з дисципліни здійснюється після завершення вивчення всіх тем. До заліку допускаються студенти, які не мають академічної заборгованості. ДЗ проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті. Під час ДЗ перевіряються отримані за курс:

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційний залік складається наступних сладових:

1. Вирішення пакету тестових завдань, проводиться на останньому або передостанньому занятті та включає базові (якірні) тестові завдання ЛІІ «Крок» у кількості не менше 30 тестів**.** Критерій оцінювання – 95-100% вірно вирішених завдань, «склав - не склав».

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в день заліку з використанням затверджених білетів. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав». Оцінювання теоретичних знань проводиться за таблицею 2.

 Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу здійснюється відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу у ХНМУ» (2016 р.).

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» або «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (ПНД) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицею 1.

 Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

| 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

 Для допуску до диференційованого заліку студент має отримати від 70 до 120 балів.

 Оцінювання теоретичних знань при проведенні диференційного заліку проводиться за таблицею 2.

Таблиця 2

**Оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:«5» - 16 балів;«4» - 13 балів;«3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

 Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час диференційного заліку. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та диференційного заліку і становить від min – 120 до max – 200. Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці 3.

Таблиця 3

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

 Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі підсумкові заняття та диференційний залік. Студентам, що не виконали вимоги навчальних програм дисциплін виставляється оцінка FX, якщо вони були допущені до складання диференційного заліку, але не склали його. Оцінка F виставляється студентам, які не допущені до складання диференційного заліку.

**Додаткові матеріали:**

Бібліотека ХНМУ.

Офіційний сайт МОЗ України: <http://www.moz.gov.ua/>

Завідувач кафедри загальної практики – сімейної медицини

та внутрішніх хвороб ХНМУ проф. Пасієшвілі Л.М.

**Розділ «Нефрологія»**

**Шостий** **рік навчання**

**Обов’язкові елементи:**

Кількість кредитів – 0,5

Загальна кількість годин – 15.

Годин для денної форми навчання: аудиторних – 10, самостійної роботи студента – 5.

Рік підготовки 6, семестр 11 та 12.

Практичні заняття – 10 годин.

Самостійна робота – 5

Вид контролю: диференційований залік.

Місце проведення практичних занять: учбова кімната кафедри урології, нефрології та андрології ім. проф. А. Г. Подреєза на базі КНП ХОР «Обласний медичний клінічний центр урології і нефрології ім. В. І. Шаповала»

Час проведення занять: понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця (у відповідності до розкладу);

**Координатор курс**

1. Андон’єва Ніна Михайлівна – професор урології, нефрології та андрології ім. проф. А. Г. Подреєза, д. мед. н., професор.

**Дані про викладачів, що викладають дисципліну**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПІП** | Контактний тел. | E-mail: | Адреса кафедри | Розклад занять | Консультації |
| Андон’єва Ніна Михайлівна | 096-561-45-36 | andonieva.nina@gmail.com | пр. Московський 195, КНП ХОР «ОМКЦУН ім. В. І. Шаповала» | Відповідно до розкладу занять | Відповідно до графіку консультацій |
| Колупаєв Сергій Михайлович | 067-573-23-14 | sm.kolupayev@ukr.net | ---''--- | ---''--- | ---''--- |
| Гуц Олена Анатоліївна | 067 664 83 86 | elenahuts@gmail.com | ---''--- | ---''--- | ---''--- |
| Дубовик Марія Ярославівна | 067 424 04 64 | dubovik.nephro@gmail.com | ---''--- | ---''--- | ---''--- |
| Валковська Тетяна Леонідівна | 099 015 85 88 | t.valkovskaya@ukr.net | ---''--- | ---''--- | ---''--- |
| Желєзнікова Марина Олександрівна | 097 564 02 60 | kh\_transplant@meta.ua | ---''--- | ---''--- | ---''--- |
| Олянич Сергій Олександрович | 068-651-05-97 | fanaticus20@gmail.com | ---''--- | ---''--- | ---''--- |

**Вступ**

**Силабус розділу** **«Нефрологія»** (для студентів 6 курсу) складено відповідно до освітньо-наукової програми, галузі знань 22 – «Охорона здоров’я», спеціальності – 222 «Медицина» підготовки магістра за фахом 222 «Медицина».

**Опис (анотація).** Курс з нефрології призначений для студентів 6 курсу медичного факультету. Протягом курсу проводяться практичні заняття, що охоплюють широкий спектр важливих медичних проблем. Дисципліна «Нефрологія» на 6 курсі включає вивчення тактики ведення хворих з сечовим синдромом, з набряковим та нефротичним синдромами, з реальною артеріальною гіпертензією, з гострим пошкодженням та хронічною хвороблю нирок Знання питань нефрології базуються як на експериментальних даних і теоретичних положеннях медико-біологічних наук, так і на фактичному матеріалі клінічних дисциплін

Метою викладання курсу «Нефрологія»єзасвоєння основних теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів нозологічних форм та недостатності функції нирок, удосконаленні і засвоєнні практичних навичок, набутті професійного рівня готовності майбутніх лікарів до самостійної роботи з хворими.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Нефрологія» є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина кваліфікації магістр медицини: володіння навичками опитування, визначення принципів та характеру лікування і профілактики розвитку ускладнень захворювань внутрішніх органів, визначення тактики надання екстреної медичної допомоги, визначення тактики ведення хворого при коморбідній патології, ведення медичної документації, здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях, розуміння предметної області та професійної діяльності, здатність до адаптації та дії в новій ситуації, прийняття обґрунтованого рішення, здатність працювати в команді, діяти соціально відповідально та свідомо.

Навчальна дисципліна належить до вибіркових дисциплін.

Формат дисципліни –змішаний.

**Методи навчання:**  методичні рекомендації для студентів, презентації, відеоматеріали, для дистанційної форми навчання: презентації за темами занять (для викладання в системі Moodle та Zoom), відеоматеріали, тестові завдання

**Рекомендована література**

**Основна література**

1. Лісовий В. М. Актуальні питання трансплантації нирки: навч-посібник для лікарів-інтернів. / Лісовий В. М., Андон’єва Н. М. – Харків: ХНМУ, 2013 – 184
2. Лесовой В. Н. Основные синдромы болезней почек: учебное пособие для студентов V – VI курсов и врачей-интернов. / Лесовой В. Н., Андоньева Н. М. – Харьков: ХНМУ, 2012, - 204 с.
3. Пасєчніков С. П. Урологія: підручник для студ. вищих мед навч. закладів / С. П. Пасєчніков, С. О. Возіанов, В. М. Лісовий та ін.; за ред. С. П.. Пасєчнікова. – Вінниця: Нова Книга, 2015. – Вид. 2-ге, випр.. і допов. – 432 с.: іл.
4. Пиріг Л. А. Нефрологія : національний підручник / Л. А. Пиріг, Д. Д. Іванов, О. І. Таран [та ін.] ; за ред. : Л. А. Пирога, Д. Д. Іванова ; Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика. – Донецьк : Заславський О. Ю., 2014. – 315 с. : іл., табл.
5. Наказ МОЗ України від 02.12.2004 р. № 593 «Про затвердження протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Нефрологія».

**Інформаційні ресурси**

1. <http://nbuv.gov.ua> – сайт Національної бібліотеки України імені В. І. Вернадського.
2. <http://korolenko.kharkov.com> – сайт Харківської державної наукової бібліотеки імені В. Г. Короленка
3. https://www.ncbi.nlm.nih.gov – сайт Національного центру біотехнологічної інформації США.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння кредитів з нормальна анатомія, нормальна фізіологія, патологічна фізіологія, біофізика, біохімія, клінічна біохімія, мікробіологія, вірусологія та імунологія, інфекційні хвороби, фармакологія, внутрішня медицина, нефрологія, урологія, реаніматологія, принципи доказової медицини.

*Постреквізити*. Разом з дисципліною повинні вивчатися внутрішня медицина, екстрена та невідкладна медична допомога, інфекційні хвороби, клінічна імунологія, хірургія.

**Результати навчання,**  формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами

***компетентностей*:**

*інтегральної:* здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я; інтегрувати знання та вирішувати складні питання, формулювати судження за недостатньої або обмеженої інформації; ясно і недвозначно доносити свої висновки та знання, розумно їх обґрунтовуючи, до фахової аудиторії;

*загальних компетентностей:* здатність діяти соціально відповідально та громадянсько свідомо; здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях;здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій;

*спеціальних (фахових) компетентностей*: здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання, здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань, здатність до ведення медичної документації.

**Програмні результати навчання:** – здатність застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій; збір інформації про пацієнта; оцінювання результатів опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментальних досліджень; встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання; визначення характеру, принципів лікування захворювань; діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстреної медичної допомоги; сформованість фахівця з належними особистими якостями, який дотримується етичного кодексу лікаря.

**Організація навчання – навчально-тематичний план**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № теми | Тема | Кількість акад. годин |
| 1 | Ведення хворого з сечовим синдромом. | 1,5 |
| 2 | Ведення хворого з набряковим та нефротичним синдромом. | 2 |
| 3 | Ведення хворого з ренальною артеріальною гіпертензією. | 1,5 |
| 4 | Ведення хворого з хронічною нирковою недостатністю. | 2 |
| 5 | Невідкладні стани в нефрології: гостра ниркова недостатність. | 1 |
|  | Диференційований залік | 2 |
|  | Всього годин практичних занять | 10 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1.  | Підготовка до практичних занять - теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок. | 3 |
| 2. | Індивідуальна робота: курація хворого з письмовим обґрунтуванням діагнозу. | 2 |
| **Всього годин самостійної роботи студента** | **5** |

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЗАЛІКУ**

1. Історія розвитку нефрології в Україні.
2. Історія кафедри урології вузу.
3. Основні напрямки розвитку та досягнення сучасної нефрології.
4. Нирки та сечовивідні шляхи, їх функціональне значення.
5. Клінічна анатомія та фізіологія нирок.
6. Будова нефрону.
7. Юкстамедулярні нефрони: локалізація, клінічне значення.
8. Юкстагломерулярний апарат: будова, локалізація, клінічне значення.
9. Фільтрація: локалізація процесу, механізм, регулюючи фактори.
10. Реабсорбція: локалізація процесу, механізм, регулюючи фактори.
11. Секреція: локалізація процесу, механізм, регулюючи фактори.
12. Етіологія, патогенез гломерулонефриту.
13. Клінічна картина гломерулонефриту.
14. Діагностика гломерулонефриту.
15. Лікувальна тактика при гострому та хронічному гломерулонефриті.
16. Етіологія, патогенез пієлонефриту.
17. Класифікація пієлонефриту.
18. Клінічна картина гострого пієлонефриту.
19. Клінічна картина хронічного пієлонефриту.
20. Діагностика гострого та хронічного пієлонефриту.
21. Лікувальна тактика при гострому пієлонефриті.
22. Лікувальна тактика при хронічному пієлонефриті.
23. Етіологія гострої ниркової недостатності.
24. Форми гострої ниркової недостатності.
25. Стадії гострої ниркової недостатності.
26. Клінічна картина олігоанурічної стадії гострої ниркової недостатності.
27. Клінічна картина поліурічної стадії гострої ниркової недостатності
28. Діагностика гострої ниркової недостатності.
29. Лікування в олігоанурічній стадії гострої ниркової недостатності.
30. Лікування в поліурічній стадії гострої ниркової недостатності.
31. Прогноз при гострій нирковій недостатності.
32. Етіологія та патогенез хронічної ниркової недостатності.
33. Стадії хронічної ниркової недостатності.
34. Діагностика хронічної ниркової недостатності.
35. Клініка І та ІІ стадії хронічної ниркової недостатності.
36. Клініка ІІІ та ІV стадії хронічної ниркової недостатності.
37. Клініка V стадії хронічної ниркової недостатності.
38. Лікування хронічної ниркової недостатності.
39. Прогноз при хронічній нирковій недостатності.
40. Види замісної ниркової терапії.
41. Показання до гемодіалізу.
42. Показання до перітонеального діалізу.
43. Показання до трансплантації нирки.
44. Ускладнення замісної ниркової терапії.
45. Види трансплантації нирки.
46. Показання та протипоказання до трансплантації нирки.
47. Патогенез та клініка гострого відторгнення трансплантату.
48. Патогенез та клініка хронічного відторгнення трансплантату.
49. Ведення хворих з трансплантованою ниркою.
50. Порядок призначення імуносупресорів.

**Політика курсу**

Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати, не спізнюватися і не пропускати практичні заняття; регулярно готувати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; при відвідування практичних занять необхідно бути одягнутими у медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, зошит, ручку; виконувати всі необхідні домашні завдання і активно працювати на практичних заняттях; при необхідності звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття. Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 1500 – 1700, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

**Методи контролю**

**Організація поточного контролю**. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп’ютерні тести, розв’язання ситуаційних задач, оцінка показників функції нирок та результатів лабораторно-інструментальних досліджень згідно теми заняття. Оцінювання кожної теми здійснюється за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» або середню оцінку (с точністю до сотих) за ПНД викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу АСУ. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення розділу, становить 70 балів, максимальна кількість балів - 120 балів. До підсумкової атестації **- диференційованого заліку** допускаються лише ті студенти, які не мають академічної заборгованості і мають не менш 70 балів (середній бал за поточну навчальну діяльність не менше 3,0).

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за умов виконання завдань викладача (доповідь реферату на практичному занятті, доповідь з презентацією на практичному занятті, доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей, участь у Всеукраїнській олімпіаді**)**. Бали (не більше як 10) додаються, як заохочувальні. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 120 балів.

**Організація підсумкового контролю – диференційованого заліку.** Допуск до диференційованого заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: min - 70, max - 120 балів. Диференційований залік проводиться викладачем академічної групи або комісійно вразі незгоди студента з результатами атестації. Якщо залік не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру. Безпосередньо диференційований залік оцінюється від - 50 до – 80 балів.

Диференційований залік включає 5 (п’ять) питань з усього курсу «Нефрологія», що вивчається на 5 курсу. За кожне питання студент отримує від 10 до 16 балів, загалом за 5 питань – від 50 до 80 балів.

 Сумарна кількість рейтингових балів за вивчення дисципліни розраховується як сума балів, отриманих за результатами поточного контролю та балів, отриманих за результатами диференційного заліку. Максимальна сума балів за дисципліну складає 200 балів.

Завідувач кафедри

урології, нефрології та андрології ім. проф. А. Г. Подрєза

 д. мед. н., професор В. М. Лісовий