

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Самарский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения России

Кафедра эндокринологии

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной программы высшего образования**

**по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)**

**по специальности**

**31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

"СОГЛАСОВАНО"

Директор института

профессионального образования

профессор

 А.Г. Сонин

" 30 " 06 2015 г.

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры

(протокол № 14, "29" 06 2015 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

 А.Ф.Вербовой

Самара 2015 г

Программа практики разработана в соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.53 «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1060

К ее реализации допускаются ординаторы, изучившие предыдущие разделы. Только после освоения практики ординатор допускается к завершающему разделу – государственной итоговой аттестации.

**Цель практики** - овладение общепрофессиональными и специальными профессиональными компетенциями на основе развитой системы теоретических знаний и сформированных практических умений и навыков для последующей самостоятельной работы в должности врача-специалиста по эндокринологии.

#### **Задачи программы практики:**

- изучение принципов организации эндокринологической службы в РФ;
- приобретение ординатором начального опыта в использовании функциональных обязанностей по должностному предназначению;
- овладение навыками оказания медицинской помощи эндокринологическим больным;
- закрепление знаний и приобретение (совершенствование) ординатором практических навыков с учетом должностного предназначения;
- совершенствование клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к лечению больных, умения применить приобретенные знания на практике;
- укрепление потребности к самообразованию.

#### **Требования к результатам освоения практики:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

#### **профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения

в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

-готовность к ведению и лечению пациентов с эндокринными заболеваниями (ПК-6);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста эндокринолога предполагает овладение ординатором системой следующих профессиональных знаний, умений и владений.

**Специальные умения.**

Должен **знать** профилактику, диагностику, клинику и лечение основных эндокринных заболеваний и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:

- гипергликемическая, кетоацидотическая кома,
- гипергликемическая, гиперосмолярная кома,
- гипогликемическая кома,
- лактатацидемическая кома,
- тиреотоксический криз,
- гипотиреоидная кома,
- острая надпочечниковая недостаточность,
- адреналовый (феохромацитомный) криз,
- гипокалиемический криз,
- гиперкальциемический криз,
- гипокальциемическая тетания.

установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- сахарный диабет и другие заболевания эндокринного аппарата поджелудочной железы,
- поздние сосудистые осложнения сахарного диабета,
- выявить гестационный диабет,
- синдромы тиротоксикоза, гипотироза и эутиреоидного зоба,
- заболевания гипоталамо-гипофизарной системы,

- гормонально-активные и гормонально-неактивные опухоли надпочечников, щитовидной и паращитовидных желез,
- ожирение,
- нарушение формирования пола, синдромы гипер- и гипогонадизма.
- Оценить состояние кожных покровов, характер распределения подкожно-жировой клетчатки и тип телосложения,
- Выявить изменения внешности, характерные для той или иной эндокринной патологии (акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, синдром тиротоксикоза и офтальмопатии., синдром гипотироза, синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад),
- Оценить состояние стоп больных сахарным диабетом и провести дифференциальный диагноз различных вариантов диабетической стопы,
- Оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков,
- Определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин,
- Определить вибрационную, температурную и тактильную чувствительность стоп больных сахарным диабетом,
- Интерпретировать результаты офтальмоскопии, ангио-иретинограммы,
- Уметь пальпировать щитовидную железу и оценить ее размеры и структуру,
- Диагностировать глазные симптомы тиротоксикоза и офтальмопатию,
- Интерпретировать сонограммы и сцинтиграммы щитовидной железы, определить показания и противопоказания к проведению термографии, КТ и инвазивных методов исследования щитовидной и паращитовидных желез,
- Оценить результаты офтальмометрии, УЗИ и КТ орбит,
- Интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга,
- Оценить данные ЭЭГ и эхо-ЭЭГ,
- Интерпретировать результаты инструментальных исследований надпочечных желез: оксигеносупраренперитонеума, сцинтиграфии коры и мозгового слоя, УЗИ, КТ, МРТ и ангиографии,
- Вычислить индекс массы тела, процентное содержание жира в организме, определить окружность талии и бедер с интерпретацией полученных результатов,
- Оценить результаты гормональных исследований,
- Оценить парциальные функции почек у эндокринных больных,
- Проводить и оценивать тесты функциональных проб, применяемых для диагностики дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний:
  - при болезни Иценко-Кушинга (проба с дексаметазоном и метапироном)
  - При акромегалии и гигантизме (проба с инсулином, аргинином, глюкагоном),
  - При гипопитуитаризме (проба с ХГ, кломифеном, гонадолиберинем, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессинем, метапироном),
  - При несахарном диабете (проба с сухоедением),
  - При нарушениях функции щитовидной железы (проба с тиролиберинем, с трийодтиронином),
  - При первичномальдостеронизме (проба с нагрузкой натрием, спиронолактоном, фуросемидом, капотеном, с неальдостероновыми минералокортикоидами),
  - При феохромоцитоме проба с гистамином, тропафеном, тирамином, глюкагоном, клофелином, фентоламином),
  - интерпретировать результаты биопсии щитовидной железы,
  - пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке.
  - назначать фармакотерапию и оценить ее результаты при эндо-кринной патологии,
  - определить показания к хирургическим и иным не медикаментозным методам лечения,
  - подготовить больных к оперативному лечению,
  - знать особенности ведения беременных с эндокринной патологией,

## **Ординатор должен владеть алгоритмом постановки диагноза:**

Жалобы больного

Анамнез заболевания (выписка из амбулаторной карты по обращаемости, данные периодических медицинских осмотров)

Данные клинического обследования больного

Данные инструментального обследования больного

Динамика течения заболевания

Лечения

Фармакотерапии

Профилактики и реабилитации.

## **Перечень практических навыков ординатора**

**Ординатор должен владеть следующими практическими навыками:**

### **Клиническое обследование больного:**

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:
  - центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
  - органы чувств, полости рта, глотки;
  - кожных покровов;
  - периферического кровообращения;
  - молочных желез;
  - наружных половых органов.
2. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
3. Составить план исследования больного.
4. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
5. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.

### **Лабораторные и инструментальные исследования.**

1. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
2. Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
3. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
4. Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
5. Методика и оценка:
  - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
  - пробы Реберга;
  - посева мочи и крови;
  - гликемического профиля;
  - теста толерантности к глюкозе;
  - ацидотеста
  - микрального теста
6. Оценка гормональных исследований крови
7. Оценка миелограммы.
8. Аллергологическое исследование.
9. Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).

10. Расшифровка и оценка ЭКГ.
11. Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.
12. Оценка результатов осмотра состояния глазного дна окулистом.
13. Оценка результатов специальных исследований:
  - эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);
  - бронхоскопия;
  - компьютерная томография;
  - ЭХО- и доплерокардиография;
  - УЗИ органов брюшной полости, почек;
  - пробы с физической нагрузкой;
  - суточное ЭКГ-мониторирование;
  - коронаро- и ангиография;
  - биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
  - магнитно-резонансная томография;
  - радиоизотопное сканирование;
  - основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

**Документация, организация врачебного дела:**

1. Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
2. Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
3. Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.
4. Медико-социальная экспертиза:
5. направление на МСЭ,
6. вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,
7. участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
8. Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
9. Добровольное и обязательное медицинское страхование.

Наименование практики	База (отделение)	Кол-во часов	Форма контроля
<b>Объем практики: 72 з.е. 2592 часов</b>			
<b>Производственная (клиническая) практика: 66 з.е. 2376 часов</b>			
Стационарная	Отделение эндокринологии ГБУЗ СО «Самарская медико- санитарная часть №6»  СКДЦ Клиник ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России	<b>33з.е.</b>  <b>1188 часов</b>	- Дневник практики  - Разбор и обсуждение с куратором  -Дневники наблюдения в истории болезни  - Заполнение раздела в истории болезни Оформление

Выездная	проводится по месту будущей трудовой деятельности ординатора	<b>33 з.е.</b> <b>1188 часов</b>	медицинской документации. - Дневник практики - Разбор и обсуждение с куратором - Дневники наблюдения в истории болезни - Заполнение раздела в истории болезни Оформление медицинской документации.
----------	--	-------------------------------------	--

**Индивидуальная программа отработки практических навыков (стационарная, выездная) (по выбору): 216 часов, 6з.е.**

Сахарный диабет и беременность	Отделение хирургии СОКБ имени В.Д.Середавина, Отделение хирургии Клиник ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России	<b>3 з.е.</b> <b>108 часов</b>	- Дневник практики - Разбор и обсуждение с куратором - Дневники наблюдения в истории болезни - Заполнение раздела в истории болезни Оформление медицинской документации
Сахарный диабет и беременность	Отделение эндокринологии СОКБ имени В.Д.Середавина	<b>3 з.е.</b> <b>108 часов</b>	- Дневник практики - Разбор и обсуждение с куратором - Дневники наблюдения в истории болезни - Заполнение раздела в истории болезни Оформление медицинской документации
Эндокринные аспекты репродуктивного здоровья	Отделение гинекологии СОКБ имени В.Д.Середавина	<b>3 з.е.</b> <b>108 часов</b>	- Дневник практики - Разбор и обсуждение с куратором - Дневники наблюдения в истории болезни - Заполнение раздела в истории болезни Оформление медицинской документации

**Вид практики:** производственная

**Форма практики:** стационарная, выездная

**Время (продолжительность) практики:** 2592 часов, 72 з.е.:

**Производственная (клиническая) практика** – 2376 часов, 66 з.е.

**Стационарная** – 1188 часов, 33 з.е.

**Выездная** – 1188 часов, 33 з.е.

**По выбору ординатора** – 216 часов, 6 з.е.

**Место проведения практики (производственные базы):**

Отделения эндокринологии ГБУЗ СО «Самарская медико-санитарная часть №6», СКДЦ Клиник ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.

**Руководство практикой осуществляет руководитель практики.**

**Права и обязанности руководителя, кураторов практики:**

- Обеспечивать контроль своевременного начала практики.
- Ознакомить с внутренним распорядком, требованиями охраны труда и режима рабочего дня.
- Контролировать выполнения заданий по практике.
- Проводить разбор и обсуждение.
- Контролировать заполнение истории болезни.
- Контролировать оформление медицинской документации.
- Один раз в неделю проводит собеседование.

**Права и обязанности ординаторов:**

- Своевременно прибыть на место практики.
- Соблюдать внутренний распорядок, соответствующий нормам трудового законодательства.
- Выполнять требования охраны труда и режима рабочего дня, действующего в данной организации.
- Подчиняться действующим в организации, учреждении правилам.
- Нести ответственность за выполняемую работу и результаты.
- Полностью выполнять виды работ, предусмотренные заданиями по практике.
- Курирует 5-6 больных.
- Несут 2 дежурства в месяц по 18 часов.

Отчетная документация ординатора: дневник практики, дневники наблюдения в истории болезни, оформление медицинской документации. По завершению **практики** ординаторы оформляют **отчет** и защищают его на кафедре

**Форма промежуточной аттестации:** дифференцированный зачет не менее 2 в семестр после стационарной и выездной практики.