

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ
Должность: директор
Дата подписания: 04.08.2018 19:43:02
Уникальный программный ключ:
4c5e1941193c40928165c6b0aad7e296d9a840

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного
профессионального образования «Российской медицинской академии непрерывного
профессионального образования»



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией

НГИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Протокол № 3 от «05» июля 2018 г.

Председатель УМК

С.Л. Кан

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности клиническая лабораторная диагностика

Блок 1

Дисциплины по выбору (Б1.В. ДВ)

Б1.В.ДВ1.1 Лабораторная диагностика неотложных состояний

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Новокузнецк, 2018

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору (вариативная часть) разработана преподавателями кафедры клинической лабораторной диагностики в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности клиническая лабораторная диагностика.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Суржикова Галина Северьевна	кандидат медицинских наук, доцент	заведующая кафедрой клинической лабораторной диагностики
2.	Клочкова-Абельянц Сатеник Аршавиловна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент кафедры клинической лабораторной диагностики

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору (вариативная часть) одобрена на заседании кафедры клинической лабораторной диагностики 07.06.2018 г. протокол № 6.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору (вариативная часть)(далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы– подготовка квалифицированного врача клинической лабораторной диагностики, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области клинической лабораторной диагностики на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностики должен знать:

- 1) Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 2) теоретические основы избранной специальности;
- 3) организацию деятельности клинических лабораторий;
- 4) территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- 5) современные методы диагностики и лечения;
- 6) морфологию, физиологию, биохимию органов и систем организма;
- 7) основы патоморфологии, патогенеза синдромов и заболеваний;
- 8) правила охраны труда при работе с лабораторным оборудованием;
- 9) современные направления развития медицины;
- 10) преаналитические и аналитические технологии лабораторных исследований;
- 11) принципы работы и правила эксплуатации лабораторного оборудования;
- 12) правила охраны труда и пожарной безопасности при работе в клинических лабораториях;
- 13) основы системы управления качеством клинических лабораторных исследований;
- 14) правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций;
- 15) правила оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- 16) врачебную этику;
- 17) основы профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- 18) основы трудового законодательства;
- 19) правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

сформировать умения:

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностики должен уметь:

- 1) организовать рабочее место для проведения морфологических (цитологических), биохимических, иммунологических исследований, ИФА и ПЦР
- 2) организовать работу среднего медицинского персонала;
- 3) организовать работу персонала лаборатории;
- 4) подготовить препарат для микроскопического исследования, пробы биоматериала для биохимических, иммунологических и других лабораторных исследований;
- 5) приготовить растворы реагентов, красителей для лабораторных исследований;

- 6) работать на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации;
- 7) провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований;
- 8) организовать выполнение лабораторного исследования в соответствии с требованиями по охране труда, санитарно-эпидемиологическими требованиями;
- 9) провести лабораторное обследование больных с помощью экспресс-методов (при отравлениях, массовых поражениях, катастрофах, авариях, неотложных состояниях);
- 10) выполнить наиболее распространенные лабораторные исследования;
- 11) оформить учетно-отчетную документацию по клиническим лабораторным исследованиям, предусмотренную действующими нормативными документами;
- 12) оценить клиническую значимость результатов лабораторных исследований, поставить лабораторный диагноз, определить необходимость дополнительного обследования больного, предложить программу дополнительного обследования больного;
- 13) провести анализ расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами, выявить ошибки и разработать мероприятия по улучшению качества диагностической работы;
- 14) составить план лабораторного обследования пациента на этапе профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной, иммунной, эндокринной систем и крови;
- 15) провести расчет стоимостных показателей лабораторных исследований;
- 16) провести планирование и анализ деятельности лаборатории;
- 17) внедрить в практику лаборатории новую технологию и оказать помощь в ее освоении персоналу лаборатории;
- 18) оказать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током, переломах, травмах;
- 19) проводить взятие крови для лабораторного анализа;

сформировать навыки:

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностики должен владеть навыками:

- 1) технологией выполнения наиболее распространенных видов общеклинических, биохимических, коагулологических, гематологических, паразитологических, иммунологических и цитологических исследований с использованием лабораторного оборудования и информационных систем;
- 2) технологией выполнения лабораторных экспресс-исследований;
- 3) технологией организации и выполнения контроля качества лабораторных исследований;
- 4) методиками составления плана лабораторного обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной, иммунной, эндокринной систем, крови, а также при неотложных состояниях;
- 5) технологией взаимодействия с персоналом клинических подразделений по вопросам лабораторного обследования пациентов;
- 6) технологиями планирования и анализа деятельности и затрат лаборатории;
- 7) методикой оценки доказательности фактов по клинической лабораторной диагностике, представленных в научно-практических публикациях.

Перечень практических навыков врача-специалиста по клинической лабораторной диагностике (ординатура)

- 1) выполнения основных лабораторных манипуляций (микроскопирования, дозирования, центрифугирования, взвешивания, фильтрации растворов, приготовления растворов веществ и др.)

- 2) приготовления, фиксации и окраски препаратов для микроскопического исследования, подготовки проб для биохимических, иммунологических и других исследований;
- 3) выполнения расчетов, необходимых для приготовления растворов заданных концентраций;
- 4) пересчета концентраций аналитов и активности ферментов из единиц СИ в общепринятые и наоборот;
- 5) проведения калибровки лабораторных измерительных приборов;
- 6) работы на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации;
- 7) приготовления контрольного материала, расчета и сравнения с допускаемыми пределами воспроизводимости и правильности результатов исследования контрольного материала;
- 8) выполнения лабораторных исследований бесприборными экспресс-методами;
- 9) ведения учетно-отчетной документации лаборатории (оформление журнала учета результатов исследований, заполнение бланков результатов анализов и др.).

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1047 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.05 клиническая лабораторная диагностика - уровень подготовки кадров высшей квалификации» (Зарегистрировано в Минюсте России 28 октября 2014 г. N 34502)

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями (далее - УК):

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК)

диагностическая деятельность:

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

2) готовность к применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	П/А ²
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Работа с различным биологическим материалом от человека	П/А
	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	<p><u>Опыт деятельности:</u> <u>взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.</u></p>	
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи; - морфологии, физиологии, биохимии органов и систем организма; - основ патоморфологии, патогенеза синдромов и заболеваний; - методов лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; - составить план лабораторного обследования пациента на этапе профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной, иммунной, эндокринной систем и крови; - оценить полученные результаты лабораторных исследований и поставить лабораторный диагноз; - анализировать результаты лабораторных исследований пациента, с учетом данных клинического и инструментального обследования, обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований; - оценить клиническую значимость результатов лабораторных исследований, поставить лабораторный диагноз, определить необходимость дополнительного обследования больного, предложить программу дополнительного обследования больного; - провести анализ расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами, выявить ошибки и разработать мероприятия по улучшению качества диагностической работы; <p>20) проводить взятие крови для лабораторного анализа.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана лабораторного обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной, иммунной, эндокринной систем, крови, а также при неотложных состояниях; - составления заключения по данным лабораторных методов исследования (анализы крови, мочи, кала, мокроты); - оценки доказательности фактов по клинической лабораторной диагностике, представленных в научно- 	Т/К П/А

	практических публикациях.	
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> 21) преаналитических и аналитических технологий лабораторных исследований; - современных методов лабораторной диагностики заболеваний и их диагностическое значение при патологических состояниях у пациентов; 22) принципов работы и правила эксплуатации лабораторного оборудования; 23) основ системы управления качеством клинических лабораторных исследований; 24) правил охраны труда и пожарной безопасности при работе в клинических лабораториях; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний внутренних органов, особенностей интерпретации лабораторных данных на разных стадиях заболеваний;	Т/К
	<u>Умения:</u> - организовать рабочее место для проведения морфологических (цитологических), биохимических, иммунологических и других исследований; 25) подготовить препарат для микроскопического исследования, пробы биоматериала для биохимических, иммунологических и других лабораторных исследований; 26) приготовить растворы реагентов, красителей для лабораторных исследований; 27) выполнять лабораторные исследования на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и другом оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации; 28) провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований; 29) организовать выполнение лабораторного исследования в соответствии с требованиями по охране труда, санитарно-эпидемическими требованиями; 30) оформить учетно-отчетную документацию по клиническим лабораторным исследованиям, предусмотренную действующими нормативными документами; - организовать деятельность клинической лаборатории;	Т/К П/А

	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнения лабораторных экспресс-исследований; - выполнения основных лабораторных манипуляций (микроскопирования, дозирования, центрифугирования, взвешивания, фильтрации растворов, приготовления растворов веществ и др.) - приготовления, фиксации и окраски препаратов для микроскопического исследования, подготовки проб для биохимических, иммунологических и других исследований; - выполнения расчетов, необходимых для приготовления растворов заданных концентраций; - пересчета концентраций аналитов и активности ферментов из единиц СИ в общепринятые и наоборот; - проведения калибровки лабораторных измерительных приборов; - работы на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации; - организации и выполнения контроля качества лабораторных исследований; - анализа результатов контрольных исследований с использованием контрольной карты; - расчета и сравнения результатов исследований контрольного материала с предельно допустимыми значениями воспроизводимости и правильности; - ведения учетно-отчетной документации лаборатории (оформление журнала учета результатов исследований, заполнение бланков результатов анализов и др.); - использования лабораторной информационной системы; - взаимодействия с персоналом клинических подразделений по вопросам лабораторного обследования пациентов; - планирования и анализа деятельности и затрат лаборатории. 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Выполнение общеклинических, биохимических, коагулологических, гематологических, паразитологических, иммунологических и цитологических исследований в клиничко-диагностической лаборатории.</p>	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Блок 1 «Дисциплины (модули)»

Б1.В Вариативная часть

Б1.В.ДВ1.2 Лабораторная диагностика неотложных состояний

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы)

4.2. Вид контроля:зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	12
- практические занятия	32
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72/2

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б.1.В.ДВ.1.2	Лабораторная диагностика неотложных состояний	4	12	32	24	УК-1, ПК-5,6

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Всего	Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	Форма контроля	Компетенции
1.	Получение и подготовка биоматериала для лабораторной диагностики неотложных состояний	10	-	6	4		ПК 5, 6
2.	Технология лабораторных исследований при неотложных состояниях	10	-	6	4		ПК 5, 6
3.	Лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда Особенности строения, метаболизма и функции миокарда Маркеры поврежденного	13	1	6	6		ПК 5, 6

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

	миокарда Лабораторный прогноз острого инфаркта миокарда						
4.	Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности Строение, функции, особенности метаболизма в печени. Патогенез острой печеночной недостаточности Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности Лабораторный прогноз острой печеночной недостаточности	10		6	4		ПК 5, 6
5.	Лабораторная диагностика острого панкреатита Строение и функции поджелудочной железы.патогенез острого панкреатита Лабораторная диагностика острого панкреатита Лабораторный прогноз острого панкреатита	9	1	6	2		ПК 5, 6
6.	Лабораторная диагностика острых нарушений обмена веществ при сахарном диабете (комы) Патогенез, классификация ком при сахарном диабете Лабораторная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете Лабораторный прогноз острых нарушений обмена веществ при сахарном диабете	9	1	6	2		ПК 5, 6
7.	Лабораторная диагностика эндогенной интоксикации	9	1	6	2		ПК 5, 6

7.	Итоговый контроль	2	-	2		зачет	
Итого		72	4	44	24		

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: Первый семестр (4 академических часа):

1. Лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда. (1 ч)
2. Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности (1 ч)
3. Лабораторная диагностика острых нарушений обмена веществ при сахарном диабете (комы) (1 ч)
4. Лабораторная диагностика эндогенной интоксикации(1 ч)

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: Первый семестр (12 акад. час):

1. Получение и подготовка биоматериала для лабораторной диагностики неотложных состояний(2 ч.)
2. Лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда. Маркеры поврежденного миокарда. (3 ч.)
3. Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности (3 ч.)
4. Лабораторная диагностика острого панкреатита(2 ч.)
5. Лабораторная диагностика эндогенной интоксикации (2 ч.)

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: Первый семестр

(32акад. часов):

1. Получение и подготовка биоматериала для лабораторной диагностики неотложных состояний (4 ч.)
2. Технология лабораторных исследований при неотложных состояниях (6 ч.)
3. Лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда. Маркеры поврежденного миокарда. (3 ч.)
3. Лабораторная диагностика острой печеночной недостаточности (3 ч.)
4. Лабораторная диагностика острого панкреатита (4 ч.)
5. Лабораторная диагностика эндогенной интоксикации (4 ч.)
6. Лабораторная диагностика острых нарушений при сахарном диабете (6 ч.)
7. Итоговый контроль (2 ч).

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачета /экзамена*).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	С какой целью проводится мониторинг уровня пресепсина в отделении реанимации и интенсивной терапии	УК-1; ПК-5; ПК-6
	Мониторинг уровня пресепсина в отделении реанимации и интенсивной терапии позволяет определить текущую тяжесть сепсиса.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Абстинентное состояние, вызванное употреблением алкоголя, чаще всего сопровождается: А) метаболическим ацидозом; Б) метаболическим алкалозом; В) дыхательным ацидозом; Г) дыхательным алкалозом; Д) состоянием компенсации.	УК-1; ПК-5; ПК-6
	Ответ: А	
2.	Статистическим критерием сходимости и воспроизводимости является: А. средняя арифметическая Б. допустимый предел ошибки В. коэффициент вариации Г. стандартное отклонение Д. все перечисленное	УК-1; ПК-5; ПК-6
	Ответ: В	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы
---	--------------------	---------

		проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины		
1.	Мужчина 60 лет, доставлен в больницу с сильными болями в животе, которые начались за 2 часа до этого. Никаких лекарств не принимал. При поступлении в стационар больной находится в состоянии шока, живот вздут, пульс на бедренной артерии не прощупывается. Согласно лабораторным данным артериальная кровь: рН – 7,05 (<i>референтный диапазон 7,35 – 7,45</i>); рСО ₂ – 26,3 мм рт. ст.); рО ₂ – 90 мм рт. ст.; бикарбонат – 7 ммоль/л (<i>22-26 ммоль/л</i>). Оцените кислотно-основное состояние.	
	Ответ: Метаболический ацидоз	
2.	На каких принципах строится калибровочная кривая при определении аналита турбидиметрическим методом	УК-1; ПК-5; ПК-6
	<u>Ответ:</u> Калибровочная кривая строится на основе измерения серии стандартных растворов аналита. Регистрируется прошедший через кювету световой поток, который меняется не в результате изменения цветовых характеристик раствора, а в результате изменения мутности (рассеивания света). При этом оптическая плотность раствора связана с концентрацией аналита по экспоненциальной зависимости. Характер зависимости для определенного аналита не меняется, поэтому такую кривую можно построить, в дальнейшем при ежедневной работе калибровать метод можно с использованием 1 стандартного раствора. При отклонении стандарта от кривой (доказывается отклонение на основе 2 или 3 калибраторов с одинаковой концентрацией в разных реакционных кюветах) строится через новую точку параллельный график.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Тестовые задания.

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Молодая женщина доставлена в больницу без сознания после черепно-мозговой травмы, при компьютерной томографии выявлены обширные ушибы головного мозга. Через 3 дня состояние больной не изменилось. Анализ артериальной крови: рН – 7,49 (<i>референтный диапазон 7,35 – 7,45</i>), рСО ₂ – 29,3 мм рт. ст.(<i>38 – 42 мм рт. ст.</i>), бикарбонат – 19 ммоль/л (<i>22 – 26 ммоль/л</i>). Оцените состояние больной. А) метаболический ацидоз; Б) метаболический алкалоз; В) дыхательный ацидоз; Г) дыхательный алкалоз; Д) состояние компенсации.	

	Ответ: Г) дыхательный алкалоз	
2.	На каких принципах строится калибровочная кривая при определении аналита турбидиметрическим методом	УК-1; ПК-5; ПК-6
	<u>Ответ:</u> Калибровочная кривая строится на основе измерения серии стандартных растворов аналита. Регистрируется прошедший через кювету световой поток, который меняется не в результате изменения цветовых характеристик раствора, а в результате изменения мутности (рассеивания света). При этом оптическая плотность раствора связана с концентрацией аналита по экспоненциальной зависимости. Характер зависимости для определенного аналита не меняется, поэтому такую кривую можно построить, в дальнейшем при ежедневной работе калибровать метод можно с использованием 1 стандартного раствора. При отклонении стандарта от кривой (доказывается отклонение на основе 2 или 3 калибраторов с одинаковой концентрацией в разных реакционных кюветах) строится через новую точку параллельный график.	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	Показания к назначению определения гликированного гемоглобина	УК-1; ПК-5; ПК-6
1	Онкомаркер. Применение онкомаркеров в клинической диагностике	УК-1; ПК-5; ПК-6

	<p>Онкомаркер - биологический индикатор опухоли, который повышается у онкологического больного и коррелирует с наличием опухоли, степенью ее распространения и регрессией в результате лечения. Основное применение онкомаркеров в клинической диагностике - мониторинг течения заболевания и эффективности проводимого лечения, радио-, химио- и гормонотерапии, хирургического лечения, назначение, при необходимости, иной схемы терапии, получение прогностической информации. Уровни опухолевых маркеров учитывают также при решении вопроса о прекращении или продолжении консервативной терапии больных.</p>	
--	---	--

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
2.	<p>Правильность измерения в клинической биохимии определяют с использованием:</p> <p>А. калибратора Б. проб пациента В. аттестованной контрольной сыворотки Г. неаттестованной контрольной сыворотки Д. государственных стандартов</p>	УК-1; ПК-5; ПК-6
	Ответ: В	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	<p>К терапевту на прием обратился мужчина 50 лет с жалобами на утомляемость, общую слабость, сердцебиение, одышку при обычной нагрузке, снижение аппетита, вплоть до отвращения к пище, потерю вкуса, боли в полости рта, жжение языка, расстройства стула. Из анамнеза известно, что пациент страдает хроническим атрофическим гастритом. При осмотре – состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, дыхание</p>	УК-1; ПК-5; ПК-6

	<p>ослабленное, хрипов нет, тоны сердца ритмичны, приглушены, при пальпации живота диагностировано увеличение печени. По данным клинического анализа крови Hb 54 г/л, эритроциты $1,5 \times 10^{12}/л$, MCV- 110 фл, MCH -36,1 пг, MCHC – 327 г/л, СОЭ 45 мм\час. Эритроциты гиперхромные, отмечается анизоцитоз, кольца Кебота, тельца Жолли, присутствуют мегалобласты. Количество ретикулоцитов снижено, выявлена умеренная лейкопения, тромбоцитопения, нейтропения с относительным лимфоцитозом. По данным общего анализа мочи без особенностей. По данным пункции костного мозга - соотношение лейкоциты/эритроциты — 1:2. Отмечается мегалобластический тип кроветворения. Какой диагноз Вы бы поставили данному пациенту?</p>	
	<p>Варианты ответов: А. Железодефицитная анемия (латентная стадия) Б. Витамин В12-дефицитная анемия В. Апластическая анемия Г. Микросфероцитарная гемолитическая анемия</p> <p>Правильный ответ – Б</p> <p>Б. Клиническая картина - заболевание обычно регистрируют в 50–60 лет. Дебютирует утомляемостью, общей слабостью, сердцебиением, одышкой при обычной нагрузке, жалобы на снижение аппетита, вплоть до отвращения к пище, потерей вкуса, жжение языка, расстройством стула, встречается увеличение печени и селезенки. Костный мозг гиперклеточный, соотношение лейкоциты/эритроциты — 1:2–1:3 (норма — 3:1–4:1). Характерен мегалобластический тип кроветворения с высоким уровнем неэффективного эритропоэза. Результатом мегалобластического кроветворения является развитие макроцитарной гиперхромной анемии (концентрация Hb может снижаться до 25–40 г/л). Количество эритроцитов резко снижено ($1,0–1,5 \times 10^{12}/л$). Отмечается увеличение среднего объема эритроцитов (MCV >100 фл) и среднего содержания гемоглобина в эритроците (MCH >32 пг) при нормальных значениях средней концентрации гемоглобина в одном эритроците (MCHC). Эритроциты отличаются равномерной окраской — гиперхромные вследствие увеличения толщины клеток, без центрального просветления, диаметром более 10 мкм (макроциты и мегалоциты), встречаются эритроциты с остатками ядерной субстанции (кольца Кебота, тельца Жолли), отмечается абсолютное уменьшение содержания ретикулоцитов, лейкопения, нейтропения с относительным лимфоцитозом, моноцитопения, может наблюдаться анэозинофилия или абазофилия, СОЭ повышается до 50–70 мм/ч.</p> <p>А. Латентный (скрытый) дефицит железа сопровождается</p>	

	<p>сидеропеническим синдромом - сухость кожи, изменения ногтей (ломкость, слоистость, исчерченность, «койлонихии» — ногти ложкообразной формы), сглаженность сосочков языка, ангулярный стоматит («заеды» в углах рта), извращение вкуса и обоняния, кариес, мышечную слабость, отставание в физическом и психическом развитии детей. Лабораторные показатели - гипоферритинемия, снижение концентрации сывороточного железа, увеличением содержания трансферрина, увеличение общей железосвязывающей способности (ОЖСС), эритроцитарные показатели (Hb, RBC, MCV, MCH, MCHC) сохраняются в пределах нормы. В костном мозге развивается железодефицитный эритропоэз, который характеризуется снижением количества сидеробластов, отсутствием в макрофагах гемосидерина (отрицательная реакция Перлса).</p> <p>В. Основные проявления апластической анемии - одышка, тахикардия, слабость, головокружение, геморрагический синдром. Лабораторные показатели - анемия (Hb — <110 г/л), гранулоцитопения (гранулоциты — <2,0×10⁹/л), тромбоцитопения (тромбоциты — <100,0×10⁹/л); снижение клеточности костного мозга и отсутствие мегакариоцитов по данным пунктата костного мозга. Количество миелокариоцитов в костном мозге резко снижено (<40,0×10⁹/л); преобладание жирового костного мозга по данным исследования трепанобиоптата</p> <p>Г. Основной признак заболевания — гемолитический синдром, который проявляется желтухой, спленомегалией и анемией, моча имеет коричнево-красный оттенок, каловые массы резко окрашены из-за большого количества стеркобилиногена. Развиваются экстрамедуллярные очаги кроветворения в селезенке и других органах. Костный мозг гиперклеточный. В анализе крови – ретикулоцитоз, эритроциты (микросфероциты) характеризуются небольшим диаметром (в среднем 5 мкм), повышенной толщиной и нормальным объемом. Содержание гемоглобина в эритроцитах в пределах нормы, концентрация гемоглобина может быть повышена. Одним из характерных признаков заболевания является снижение осмотической устойчивости эритроцитов.</p>	
--	--	--

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Лекции по темам программы
2. Методические разработки практических занятий

3. Музей гематологических препаратов, цитологических препаратов
 4. Оборудование, расположенное на учебных базах(г. Новокузнецк, ГАУЗ КО «НГКБ №1» (ул. Бардина, 30/3)):

1. Спектрофотометр «SOLAR» PV 1251 C
2. Турбидиметрический гемокоагулометр CGL 2110
3. Анализатор агрегации тромбоцитов AP 2110
4. Водяная баня
5. pH-метр
6. Микроскопы бинокулярные XS-90
7. Счетчики лабораторные С-5
8. Микроскоп ZeissPrimostar с видеокамерой Microcam
9. Гемоглобинометр фотометрический портативный АГФ-03-1 «Минигем 540»
10. Анализатор «UroMeter 120»
11. Анализатор биохимический Konelab 60i
12. Аппарат для инактивации сыворотки АИС
13. Автоматический коагулометр (180 тестов/час) ACL 200
14. Анализатор биохимический п/автоматический Clima-15
15. Анализатор глюкозы и лактата "SUPER G ambulance"
16. Автоматический анализатор для определения глюкозы в биологических жидкостях "Эксан-Гм"
17. Анализатор содержания газов и электролитов "StarProfile" (КЩС)
18. Устройство электрофореза сыворотки крови на пленках из ацетата целлюлозы УЭФ-01-"Астра"
19. Автоматический анализатор электролитов "ЭЦ-59 Авто"
20. Двухлазерный проточный цитометр CytomicsFC 500 со станцией пробоподготовки TQ – Prep
21. Иммуноферментный анализатор «MultiskanMultisoft»
22. Спектрофотометр ф. «BIORAD» model 680
23. Многоканальное промывное устройство MicroplateWasherMultiwash»
24. Шейкер термостатируемый ST-3
25. Многоканальное промывное устройство PW 40 ф. «BIORAD»

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с.
2. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.

3. Аутоиммунные заболевания : диагностика и лечение : руководство для врачей [Электронный ресурс] / А. В. Москалев [и др.] - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.
4. Клиническая лабораторная диагностика (методы и трактовка лабораторных исследований) [Текст] : руководство / ред. В. С. Камышников. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 720 с.

Дополнительная литература

1. Дашкова Н. Г. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Н.Г. Дашкова, А.А. Рагимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Иммуногены и вакцины нового поколения: руководство [Электронный ресурс] / Петров Р.В., Хаитов Р.М. – 2011. - 608 с.: ил. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book>
3. Иммунология: атлас: учебное пособие [Электронный ресурс] / Хаитов Р.М., Ярилин А.А., Пинегин Б.В. – 2011. - 624 с.- Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book>
4. Патология системы гемостаза: руководство [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А.. – 2013. - 288 с. – (Библиотека врача-специалиста). – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book>
5. Кишкун А.А. Иммунологические и серологические исследования в клинической практике.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство». – 2006.
6. Клиническая онкогематология. Под редакцией М.А. Волковой. Москва, «Медицина», 2001.
7. Руководство по гематологии: В 2-х тт. Т. 1. Под редакцией академика А.И. Воробьева. Изд. «Ньюдиамед», Москва, 2002.
8. Руководство по гематологии: В 2-х тт. Т. 2. Под редакцией академика А.И. Воробьева. Изд. «Ньюдиамед», Москва, 2002.
9. Молекулярная эндокринология. Фундаментальные исследования и их отражение в клинике. Перевод с англ. под редакцией Б.Д. Вайнбраута. Москва, «Медицина», 2003.
10. Пол У., Сильверстайн А., Купер М. и др. Иммунология. В 3-х томах. Т. 2 Перевод с англ. под редакцией У. Пола. Москва, «Мир», 1987.
11. Досон Р., Эллиот Д., Эллиот У., Джонс К. Справочник биохимика. Перевод с англ. Москва, «Мир», 1991.
12. Хоффбранд В., Петтит Дж. Атлас-справочник «Гематология» пер. с англ., М., 2007.
13. Патофизиология [Текст] : учебник в 2-х томах. Т. 2 / ред.: В. В. Новицкий, Е. Д. Гольдберг. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 629 с.
14. Патофизиология [Текст] : учебник в 2-х томах. Т. 1 / ред.: В. В. Новицкий, Е. Д. Гольдберг. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 845 с.
15. Земсков А.М. Клиническая иммунология [Текст] : учебник для вузов / А. М. Земсков, В. М. Земсков, А. В. Караулов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 426 с.

7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
3.	Б1.В.ДВ1.1	Епифанцева Наталья Николаевна	к.м.н.	Многопрофильный медицинский центр «ООО Гранд Медика», зав. КДЛ	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, доцент
4.	Б1.В.ДВ1.1	Гомбоева Саяна Сергеевна	к.м.н.	ГАУЗ КО «НГКБ № 1», врач КЛД лаборатории клинической иммунологии и молекулярной диагностики	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, ассистент
5.	Б1.В.ДВ1.1	Лебедева Рита Николаевна		Многопрофильный медицинский центр «ООО Гранд Медика», зав. бактериологической лаборатории	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, ассистент
6.	Б1.В.ДВ1.1	Екимовских Александр Владимирович		Многопрофильный медицинский центр «ООО Гранд Медика», врач клинической лабораторной диагностики КДЛ	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, ассистент
7.	Б1.В.ДВ1.1	Загрешенко Денис Сергеевич	к.м.н.,	ГАУЗ КО «НГКБ № 1», врач КЛД биохимической лаборатории	НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ, ассистент