федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

по направлению подготовки (специальности)

*31.08.07 патологическая анатомия*

*1 курс*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) *31.08.07 патологическая анатомия*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от « 22 » июня 2018

Оренбург

**1. Методические рекомендации по проведению практических занятий,**

**Тема1:** Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых и детей.

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить виды острой остановки кровообращения: фибрилляция, асистолия, электромеханическая диссоциация. Изучить патогенез, механизм, клинические признаки острой остановки кровообращения. Рассмотреть базовую СЛР. Усвоить понятие СЛР, алгоритм проведения у взрослых и детей. Разобрать и отработать методику проведения базовой СЛР у взрослых и детей: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей. Рассмотреть ситуации, при которых не проводится СЛР. Изучить правила прекращения реанимационных мероприятий.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Виды острой остановки кровообращения: фибрилляция, асистолия, электромеханическая диссоциация.1. Предвестники острой остановки кровообращения: клинические и ЭКГ-предвестники.
2. Тактика при развитии предвестников острой остановки кровообращения.
3. Патогенез и механизмы острой остановки кровообращения.
4. Клинические признаки острой остановки кровообращения.
5. Базовая СЛР: понятие, алгоритм проведения у взрослых и детей.
6. Методика проведения базовой СЛР у взрослых: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей.
7. Методика проведения базовой СЛР у детей: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
8. Критерии эффективности.
9. Ошибки при проведении базовой СЛР.
10. Осложнения СЛР.
11. Трехфазная временная модель внезапной сердечной смерти.
12. Ситуации, при которых не проводится СЛР.
13. Правила прекращения реанимационных мероприятий.

Отработка практических умений и навыков *(проведения базовой СЛР у взрослых и детей: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей.).* Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 2** Восстановление проходимости дыхательных путей. Расширенная (госпитальная) сердечно-легочная реанимация

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить причины нарушения проходимости верхних дыхательных путей. Изучить патогенез, механизм, клинические признаки нарушения проходимости верхних дыхательных путей. Разобрать и отработать методики проведения восстановления проходимости дыхательных путей. вспомнить виды острой остановки кровообращения. Изучить патогенез, механизм, клинические признаки острой остановки кровообращения у взрослых и детей. Усвоить понятие СЛР, алгоритм проведения у взрослых и детей. Разобрать и отработать методику проведения расширенной СЛР у взрослых и детей. Изучить фармокологическую терапию: препараты, показания, дозы, алгоритм введения, способы введения, противопоказания. Рассмотреть критерии эффективности о ошибки проведения СЛР. Изучить основные принципы работы дефибриллятора, виды, методику проведения дефибрилляции. Разобрать и отработать методику интубации трахеи, применение трахеально- пищеводных воздуховодов, трахео- или коникотомия. Разобрать и отработать методику венозного доступа: периферический венозный доступ, доступ к верхней и нижней полым венам.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Методика проведения базовой СЛР у детей: восстановление проходимости верхних дыхательных путей.2. Методы восстановление проходимости дыхательных путей: - тройной метод Сафара; - введение воздуховода; - введение эзофаготрахеальной трубки (комбитьюб); - выполнение коникотомии; - удаление инородных тел верхних дыхательных путей. 3. Клинические признаки внезапной остановки кровообращения.4.Расширенная СЛР: понятие, алгоритм проведения у взрослых.5.Расширенная СЛР: понятие, алгоритм проведения у детей.6.Методика проведения расширенной СЛР у взрослых.7.Методика проведения расширенной СЛР у детей.8.Фармокологическая терапия: препараты, показания, дозы, алгоритм введения, способы введения, противопоказания.9.Критерии эффективности.10.Ошибки при проведении расширенной СЛР.11.Дефибрилляция: основные принципы работы дефибриллятора, виды, методика проведения дефибрилляции.12.Поддержание проходимости дыхательных путей на этапе расширенной СЛР (интубация трахеи, применение трахеально- пищеводных воздуховодов, трахео- или коникотомия).13.Осуществление венозного доступа: периферический венозный доступ, доступ к верхней и нижней полым венам.Решение ситуационных задач.Отработка практических умений и навыков (восстановление проходимости верхних дыхательных путей), (проведения дефибрилляции; интубация трахеи, применение трахеально- пищеводных воздуховодов, трахео- или коникотомия; осуществление венозного доступа). Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 3**Клиника, диагностика, первая врачебная помощь при различных видах шока.Клиника, диагностика, первая врачебная помощь при неотложных состояниях соматического генеза.

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить клинические проявления, виды, патогенез при токсическом, травматическом, геморрагическом, анафилактическом шоке, септическом, гиповолемическом. Изучить патогенез, механизм, клинические признаки при утоплении, астматическом статусе при бронхиальной астме, комах при сахарном диабете. Рассмотреть первую врачебную помощь при различных видах шока, утоплении, астматическом статусе при бронхиальной астме, комах при сахарном диабете. Разобрать и отработать методику проведения экстренной помощи при сердечной астме, отеке легких. Разобрать и отработать технику оказания экстренной помощи при нарушениях ритма сердца и проводимости (трепетания предсердий, фибрилляции желудочков, асистолии), обмороке, коллапсе. Разобрать и отработать технику оказания экстренной помощи при гипертоническом кризе

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Клинические проявления при токсическом, травматическом, геморрагическом, анафилактическом шоке, септическом, гиповолемическом.

- виды;- патогенез.1. Алгоритм первой врачебной помощи.

3.Первая врачебная помощь при утоплении, астматическом статусе при бронхиальной астме, комах при сахарном диабете. 4.Экстренная помощь при сердечной астме, отеке легких, экстренная помощь при нарушениях ритма сердца и проводимости (трепетания предсердий, фибрилляции желудочков, асистолии), обмороке, коллапсе.5.Экстренная помощь при гипертоническом кризе.Решение ситуационных задач.Отработка практических умений и навыков (экстренная помощь при сердечной астме, отеке легких, экстренная помощь при нарушениях ритма сердца и проводимости (трепетания предсердий, фибрилляции желудочков, асистолии), обмороке, коллапсе, экстренная помощь при гипертоническом кризе). Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 4**Знакомство с образцами направлений на биопсийное исследование

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить виды биопсий. Изучить особенности клинико-анатомического исследования биоптатов. Рассмотреть сроки исследование присланных кусочков ткани. Изучить фиксаторы, рассмотреть выбор фиксатора с учетом особенностей материала, взятого для исследования. Разобрать правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Биопсия. Виды биопсий.
2. Особенности клинико-анатомического исследования биоптатов.
3. Особенности клинико-анатомического анализа операционного материала и последов.
4. Сроки исследование присланных кусочков ткани:

 а) экстренных биопсий, б) диагностических биопсий и операционного материала, г) обработки костной ткани и биопсий, требующих дополнительных методов окраски и консультации высококвалифицированных специалистов. 5. Выбор фиксатора с учетом особенностей материала, взятого для исследования. 6. Правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов. Решение ситуационных задач.Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 5**По фотографиям макропрепаратов изучить правила вырезки

операционно-биопсийного материала с нанесением на фотографии линий разрезов

и обозначением количества образцов взятых для гистологического исследования

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить цель патологогистологических и цитологических исследований. Изучить правила описания и вырезки операционного материала:

аноректальной области; при заболеваниях органов половой системы (шейка матки; полость матки; полное диагностическое выскабливание; аспирационная биопсия; биопсия яичка);при диагностике заболеваний печени; при диагностике заболеваний органов дыхания; при диагностике заболеваний мягких тканей и суставов; при диагностике заболеваний органов кроветворения; при диагностике заболеваний мочевыводящей системы. Рассмотреть сроки исследование присланных кусочков ткани.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Цель патологогистологических и цитологических исследований.
2. Правила описания и вырезки операционного материала

- аноректальной области;- при заболеваниях органов половой системы (шейка матки; полость матки; полное диагностическое выскабливание; аспирационная биопсия; биопсия яичка);- при диагностике заболеваний печени;- при диагностике заболеваний органов дыхания;- при диагностике заболеваний мягких тканей и суставов;- при диагностике заболеваний органов кроветворения;- при диагностике заболеваний мочевыводящей системы.Решение ситуационных задач.Отработка практических умений и навыков (правила описания и вырезки операционного материала). Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 6**Диагностическая работа сопоставления микроскопических данных,

полученных при исследовании гистологического препарата и макроскопических

характеристик по описанию макропрепарата. Оформление патологоанатомического

заключения по операционно-биопсийному материалу.

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** вспомнить цели, задачи и виды морфологического исследования биологического материала. Изучить основные правила забора и направления на цито-гистологическое исследование. Рассмотреть формы бланков-направлений на цито-гистологическое исследование и правила их заполнения. Разобрать правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов. Изучить медицинскую документацию патологоанатомического отделения по прижизненной морфологической диагностике. Рассмотреть нозологические единицы и нозологические принципы в формулировании диагноза. Рассмотреть Международную классификацию болезней и ее применение при оформлении диагноза. Изучить правила построения клинического и патологоанатомического диагнозов. Разобрать расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** (*устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Цели, задачи и виды морфологического исследования биологического материала. Основные правила забора и направления на цито-гистологическое исследование.
2. Формы бланков-направлений на цито-гистологическое исследование и правила их заполнения.
3. Правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов.
4. Медицинская документация патологоанатомического отделения по прижизненной морфологической диагностике.
5. Функции и принципы формулирования диагноза. Нозологическая единица и нозологический принцип в формулировании диагноза.
6. Международная классификация болезней и ее применение при оформлении диагноза
7. Структура диагноза, диагностические категории.

Правила построения клинического и патологоанатомического диагнозов.8. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: правила и место в клинико-анатомическом анализе.9. Расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.Решение ситуационных задач.Отработка практических умений и навыков (построение клинического и патологоанатомического диагнозов). Самостоятельная внеаудиторная работа (доклад, реферат). |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*

**Тема 7**Решение типовых ситуационных задач. Решение конкретных ситуационных проблем. Анализ истории болезни, клинического диагноза.

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** решение типовых ситуационных задач; провести анализ истории болезни, клинического диагноза.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** ( *устный опрос).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устный разбор темы и опрос).*1. Решение типовых ситуационных задач.
2. Решение конкретных ситуационных проблем.
3. Анализ истории болезни, клинического диагноза.

Решение ситуационных задач. |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление текущих оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска).*

**Тема 8**Зачет по курсу: «Симуляционный курс по патологической анатомии».

**Вид учебного занятия** (практическое занятие).

 **Цель:** оценить уровень знаний ординаторов о закономерностях оказания неотложной помощи. Оценить навыки вырезки операционно-биопсийного материала. Оценить умение оформления патологоанатомического заключения по операционно-биопсийному материалу.

**План проведения учебного занятия**

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Этапы и содержание занятия  |
| 1 | **Организационный момент.** Объявление темы, цели занятия.Мотивационный момент (актуальность изучения темы занятия) |
| 2 | **Входной контроль, актуализация опорных знаний, умений, навыков.** (*Тестирование, собеседование).* |
| 3 | **Основная часть учебного занятия.** Закрепление теоретического материала (*Устное собеседование).*1. Виды острой остановки кровообращения: фибрилляция, асистолия, электромеханическая диссоциация.2. Предвестники острой остановки кровообращения: клинические и ЭКГ-предвестники.3. Тактика при развитии предвестников острой остановки кровообращения.4. Патогенез и механизмы острой остановки кровообращения.5. Клинические признаки острой остановки кровообращения.6. Базовая СЛР: понятие, алгоритм проведения у взрослых и детей.7. Методика проведения базовой СЛР у взрослых: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей.8. Виды острой остановки кровообращения: фибрилляция, асистолия, электромеханическая диссоциация.9. Предвестники острой остановки кровообращения: клинические и ЭКГ-предвестники.10. Тактика при развитии предвестников острой остановки кровообращения.11. Патогенез и механизмы острой остановки кровообращения.12. Клинические признаки острой остановки кровообращения.13. Базовая СЛР: понятие, алгоритм проведения у взрослых и детей.14.Методика проведения базовой СЛР у детей: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей.15, Критерии эффективности базовой СЛР.16. Ошибки при проведении базовой СЛР.17. Осложнения СЛР.18.Трехфазная временная модель внезапной сердечной смерти.19.Ситуации, при которых не проводится СЛР.20.Правила прекращения реанимационных мероприятий. 21.Методика проведения базовой СЛР у детей: восстановление проходимости верхних дыхательных путей. 22. Методы восстановление проходимости дыхательных путей: - тройной метод Сафара; - введение воздуховода; - введение эзофаготрахеальной трубки (комбитьюб); - выполнение коникотомии; - удаление инородных тел верхних дыхательных путей.23. Клинические признаки внезапной остановки кровообращения.24.Расширенная СЛР: понятие, алгоритм проведения у взрослых.25.Расширенная СЛР: понятие, алгоритм проведения у детей.26.Методика проведения расширенной СЛР у взрослых.27.Методика проведения расширенной СЛР у детей.28.Фармокологическая терапия: препараты, показания, дозы, алгоритм введения, способы введения, противопоказания.29.Критерии эффективности.30.Ошибки при проведении расширенной СЛР.31.Дефибрилляция: основные принципы работы дефибриллятора, виды, методика проведения дефибрилляции.32.Поддержание проходимости дыхательных путей на этапе расширенной СЛР (интубация трахеи, применение трахеально- пищеводных воздуховодов, трахео- или коникотомия).33.Осуществление венозного доступа: периферический венозный доступ, доступ к верхней и нижней полым венам.34.Клинические проявления при токсическом, травматическом, геморрагическом, анафилактическом шоке, септическом, гиповолемическом.- виды;- патогенез.35.Алгоритм первой врачебной помощи.36.Первая врачебная помощь при утоплении, астматическом статусе при бронхиальной астме, комах при сахарном диабете. 37.Экстренная помощь при сердечной астме, отеке легких, экстренная помощь при нарушениях ритма сердца и проводимости (трепетания предсердий, фибрилляции желудочков, асистолии), обмороке, коллапсе.38.Экстренная помощь при гипертоническом кризе.39.Биопсия. Виды биопсий. 40.Особенности клинико-анатомического исследования биоптатов. 41.Особенности клинико-анатомического анализа операционного материала и последов. 42.Сроки исследование присланных кусочков ткани: а) экстренных биопсий, б) диагностических биопсий и операционного материала, г) обработки костной ткани и биопсий, требующих дополнительных методов окраски и консультации высококвалифицированных специалистов. 43. Выбор фиксатора с учетом особенностей материала, взятого для исследования. 44. Правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов. 45.Цель патологогистологических и цитологических исследований.46. Правила описания и вырезки операционного материала- аноректальной области;- при заболеваниях органов половой системы (шейка матки; полость матки; полное диагностическое выскабливание; аспирационная биопсия; биопсия яичка);- при диагностике заболеваний печени;- при диагностике заболеваний органов дыхания;- при диагностике заболеваний мягких тканей и суставов;- при диагностике заболеваний органов кроветворения;- при диагностике заболеваний мочевыводящей системы.47.Цели, задачи и виды морфологического исследования биологического материала. Основные правила забора и направления на цито-гистологическое исследование. 48.Формы бланков-направлений на цито-гистологическое исследование и правила их заполнения.49.Правила и особенности составления патологоанатомического заключения (диагноза) на основе комплексного морфологического исследования биопсийно-операционного материала и последов. 50.Медицинская документация патологоанатомического отделения по прижизненной морфологической диагностике.51.Функции и принципы формулирования диагноза. Нозологическая единица и нозологический принцип в формулировании диагноза.52. Международная классификация болезней и ее применение при оформлении диагноза53. Структура диагноза, диагностические категории.Правила построения клинического и патологоанатомического диагнозов. 54. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: правила и место в клинико-анатомическом анализе. 55.Расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов. |
| 4 | **Заключительная часть занятия:*** подведение итогов занятия;
* выставление итоговых оценок в учебный журнал;
 |

**Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал и т.п.);*

-материально-технические (*мел, доска, мультимедийный проектор, интерактивная доска)*